

Valsts augu aizsardzības dienestam

**Iesniegums par parauga noņemšanu augu aizsardzības līdzeklim,
kam beidzies derīguma termiņš**

Iesnieguma iesniedzējs _____
(nosaukums, adrese)

Augu aizsardzības līdzekļu izplatīšanas vieta _____
(adrese)

Speciālās atļaujas (licences) Nr. _____

Augu aizsardzības līdzekļa:

nosaukums _____

darbīgās vielas nosaukums _____, daudzums % _____

_____, daudzums % _____

_____, daudzums % _____

reģistrācijas numurs _____

partijas numurs _____

iepakošanas lielums _____ (l), (kg)

Iesniegumu aizpildīja _____
(vārds, uzvārds) (paraksts*)

Datums* _____

Iesniegumu pieņēma _____
(amats, vārds, uzvārds) (paraksts*)

Piezīme. * Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.