

IESNIEGUMS
Valsts augu aizsardzības dienestam
Apliecības saņemšanai augu aizsardzības jomā
(AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM)

Es _____

(vārds, uzvārds)

□□□□□□-□□□□□□

(personas kods)

Vēlos pieteikties:

- Profesionālā augu aizsardzības līdzekļu lietotāja apliecībai, darbībām ar pirmās reģistrācijas klases augu aizsardzības līdzekļiem;
- Profesionālā augu aizsardzības līdzekļu lietotāja apliecībai, darbībām ar otrās reģistrācijas klases augu aizsardzības līdzekļiem;
- Augu aizsardzības līdzekļu lietošanas operatora apliecībai;
- Augu aizsardzības konsultanta apliecībai;
- Augu aizsardzības līdzekļu pārdevēja apliecībai:

saņemšanai

pārreģistrēšanai

Dzīves vietas adrese _____

_____ tālrunis _____

Izglītība* _____ specialitāte* _____

Mācību iestādes nosaukums* _____

(*norāda apliecības saņemšanas gadījumā bez apmācības iziešanas)

Iepriekš izsniegtās apliecības veids: _____ **

Izsniegšanas datums un numurs: _____ **

(**norāda apliecības saņemšanai uz iepriekš izsniegtas apliecības pamata)

Iesnieguma iesniegšanas datums: □□ □□ □□□□

(datums, mēnesis, gads)

Pielikumā: izglītību apliecinoša dokumenta kopija

apmācības veicēja izsniegta izziņa

fotogrāfija

Iesnieguma aizpildītājs _____

(paraksts)

Iesniegumu pieņēma: _____

(amats, vārds, uzvārds)

(paraksts, datums)

Atļauju Valsts augu aizsardzības dienestam kā sistēmas pārzinim, fizisko personu datu saņēmējam un fizisko personu datu operatoram apstrādāt manus datus saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem normatīvajiem:

Iesniedzēja paraksts un tā atšifrējums _____

Ja maksātājs ir cita persona (nav iesnieguma aizpildītājs):

Nosaukums/vārds, uzvārds _____ Reģ. Nr./Pers. kods _____

Juridiskā/Deklarētā adrese _____

„Garantēju samaksu saskaņā ar Valsts augu aizsardzības dienesta izrakstīto rēķinu”

Maksātāja paraksts, atšifrējums _____