

## Iesniegums sertifikāta saņemšanai

Lūdzu izsniegt sertifikātu par tiesībām veikt normatīvajos aktos par augu aizsardzības līdzekļu reģistrāciju noteiktos efektivitātes pārbaudes izmēģinājumus.

**1. Iesniedzējs** (nosaukums vai vārds un uzvārds) \_\_\_\_\_

Tālrunis \_\_\_\_\_ Fakss \_\_\_\_\_

E-pasts \_\_\_\_\_

Adrese \_\_\_\_\_

**2. Izmēģinājuma veids** (plānotā izmēģinājuma vietu, kultūraugu grupu un augu aizsardzības līdzekļu kategoriju norāda attiecīgajā tabulas tonētajā daļā: I – insekticīdi, H – herbicīdi, F – fungicīdi, K – kodnes, AR – augu augšanas regulatori; ja cits, – norādīt).

Izmēģinājuma vieta	Kultūraugu grupa	Kultūraugu grupa	Kultūraugu grupa	Kultūraugu grupa	Kultūraugu grupa	Kultūraugu grupa
Lauks	Graudaugi	Kartupeļi	Cukurbietes	Lopbarības kultūras	Dārzeņi	
Siltumnīca	Dārzeņi	Dekoratīvās kultūras	<sup>1</sup>			
Augļaugu stādījumi	Augļu koki	Ogulāji	Zemenes	<sup>1</sup>		
Mežs	Audzēs	Stādaudzētas	Dekoratīvie kokaugi	<sup>1</sup>		
Glabātava	Augu produkti	<sup>1</sup>				

Piezīme. <sup>1</sup> Norādīt, ja objekts ir cits

### 3. Iesniegumam pievienotā informācija, kas raksturo izmēģinājumu veicēju

3.1.	organizatoriskā struktūra	
3.2.	zinātniskais un tehniskais personāls	
3.3.	darba telpas, laboratorijas, noliktavas	
3.4.	izmēģinājumu platības, lauki, siltumnīcas	
3.5.	tehniskie līdzekļi, iekārtas	
3.6.	izmēģinājuma lieta un pārskata paraugs	
3.7.	darbību procedūru apraksti	

Apliecinām, ka visas iesniegumā sniegtās ziņas ir pilnīgas un atbilst patiesībai.

\_\_\_\_\_  
(datums)

\_\_\_\_\_  
(iesniedzēja paraksts un tā atšifrējums)

Z.v.