AUTOTRANSPORTA DIREKCIJA

Valsts SIA „Autotransporta direkcija"
Valņu iela 30, Rīga, LV-1050, e-pasts: info@atd.lv, e-pakalpojumi: https://e.atd.lv/login, mājas lapa: http://www.atd.lv/

	Rīga	Cēsis	Daugavpils	Liepāja
Tālr.:	67280485	64127802	65421618	63489517

________________ ________________
(vieta) (datums)

IESNIEGUMS UZŅĒMUMA KARTES SAŅEMŠANAI

ZIŅAS PAR UZŅĒMUMU

Piezīme! ***LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU, LIETOT DRUKĀTUS BURTUS***

Lūdzu izsniegt uzņēmuma karti:

Iesniedzēja nosaukums			
Ja nosaukums pārsniedz atvēlēto rūtiņu skaitu, lūdzu, kontaktējieties ar iesnieguma pieņēmēju.			
Iesniedzēja juridiskā adrese			
Komersanta reģistrācijas numurs (Vienotais reģistrācijas numurs) vai nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs*			
Amatpersonas vārds		**Amatpersonas uzvārds**	
Nepieciešamais uzņēmuma karšu skaits		**Tālrunis**	
Vēlamais uzņēmuma kartes darbības sākuma datums**		**e-pasts**	

Pirmreizējā izsniegšana ☐ **Datu maiņa** ☐

Atjaunošana uz jaunu termiņu ☐ **Nomaiņa gadījumā, ja: Nefunkcionē** ☐ **Nozaudēta** ☐ **Nozagta** ☐

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti: Pievienoju

1. Iepriekšējā uzņēmuma karte, ja tā bojāta, nefunkcionē vai datu maiņa ☐
2. Tiesībsargājošas iestādes dokuments, kas apliecina, ka karte nozagta ☐
3. Rakstisks paskaidrojums, ja karte nozaudēta, bojāta vai nefunkcionē ☐
4. **Apliecinājums par samaksu** (pievieno direkcijas darbinieks) ☐
5. **Pilnvara vai tās kopija par tiesībām pārstāvēt uzņēmumu, ja norādītā persona nav reģistrēta kā attiecīgā uzņēmuma amatpersona oficiālajos valsts reģistros***** ☐

Karti vēlos saņemt:
ATD nodaļā : ☐ **Rīga** ☐ **Daugavpils** ☐ **Liepāja** ☐ **Cēsis**

☐ **pa pastu ierakstītā vēstulē** *(atsevišķs maksas pakalpojums / sūtījumā tiek ievietota viena karte)*

☐ **OMNIVA** *(atsevišķs maksas pakalpojums)*

pakomāta nosaukums____

pakomāta adrese____

☐ **DPD** *(atsevišķs maksas pakalpojums)*

paku bodes/skapja nosaukums____

paku bodes/skapja adrese____

Apliecinu, ka šajā pieteikumā sniegtā informācija ir precīza un patiesa.

______________________________ ________________ _____/_____/__________
(Amatpersonas vārds un uzvārds) paraksts/zīmogs datums

Aizpilda direkcijas darbinieks	***Kartes saņemšanas datums: Vieta:***
Iesniegums pieņemts ___ /___ /____ Vieta: _______	___ / ___ / _______ ___________
Lietvedības Reģ. Nr.: 3.7.4/ /22	
Iesniegums ievadīts datu bāzē ___ / ___ / _______	Paraksts par kartes saņemšanu _________________
Atbilstību normatīvo aktu prasībām pārbaudīja:	
_________________________ ___ / ___ / _______	
Amats, vārds, uzvārds, paraksts *datums*	Paraksta atšifrējums

* Komersanta reģistrācijas numurs (Vienotais reģistrācijas numurs), ja iesniedzējs reģistrēts komercreģistrā. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs, ja iesniedzējs nav reģistrēts komercreģistrā.
** Ne ātrāk kā **5 darbdienas**, skaitot no iesnieguma iesniegšanas dienas (kartes garantētais izgatavošanas termiņš ir **15 darbdienas**).
*** Dokumenti, kuri obligāti jāpievieno iesniegumam.