

**IESNIEGUMS****TRANSPORTLĪDZEKĻA VADĪTĀJA ATESTĀTA SAŅEMŠANAI**

**(aizpilda, ja pārvadātājs likumīgi nodarbina transportlīdzekļa vadītāju, kurš nav Eiropas Savienības dalībvalsts valstspiederīgais, ne pastāvīgais iedzīvotājs)**

Autotransporta direkcijai

Valsts SIA „Autotransporta direkcija”, Vaļņu iela 30, Rīga LV-1050

Rīga	Cēsīs	Daugavpils	Liepāja
Tālr. 67686455, 67686456	64123812	65428212	63489516
Fakss: 67821107	64127805	65423770	63489520

20\_\_gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

---

---

*INFORMĀCIJA PAR IESNIEGUMA IESNIEDZĒJU***Piezīme! LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU LIETOT DRUKĀTUS BURTUS.**

---

**(Pārvadātāja nosaukums)**

reģistrēts uzņēmumu/komercreģistrā \_\_\_\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Vienotais reģistrācijas numurs: \_ \_ \_ \_ \_

Juridiskā adrese: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Licence Nr. \_\_\_\_\_ derīga līdz \_\_\_\_\_

Kopienas atļauja Nr. \_\_\_\_\_ derīga līdz \_\_\_\_\_

---

---

**Aizpilda direkcijas darbinieks**

Iesnieguma Nr: 4-8/\_\_\_\_\_ ATD darbinieks:

Iesn. saņemts:

Izsk. termiņš:

Izsniegts autovadītāja atestāts Nr.:

Derīgs no 20\_\_\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

līdz 20\_\_\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Datums:

Saņēmēja paraksts:

Lūdzu izsniegt autovadītāja atestātu transportlīdzekļa vadītājam:

## ZIŅAS PAR AUTOVADĪTĀJU

Vārds un uzvārds: \_\_\_\_\_ Personas kods: \_\_\_\_\_

Dzimšanas datums un vieta: \_\_\_\_\_ Pilsonība: \_\_\_\_\_

Pases numurs: \_\_\_\_\_ Izdošanas vieta: \_\_\_\_\_

Izdošanas datums: \_\_\_\_\_ Derīguma termiņš līdz: \_\_\_\_\_

Vadītāja apliecības numurs: \_\_\_\_\_ Izdošanas vieta: \_\_\_\_\_

Izdošanas datums: \_\_\_\_\_ Derīguma termiņš līdz: \_\_\_\_\_

95. kods derīgs līdz: \_\_\_\_\_

Autovadītāja kvalifikācijas kartes numurs: \_\_\_\_\_ Derīguma termiņš līdz: \_\_\_\_\_

Darba līguma termiņš no: \_\_\_\_\_ Līdz: \_\_\_\_\_

Uzturēšanās/darba atļaujas derīguma termiņš līdz: \_\_\_\_\_

### Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:

(lūdzu atzīmēt)

1. Darba līguma kopija\* (vai izraksts, kurš satur līguma slēdzēju puses, darbinieka pienākumus un līguma derīguma termiņu)   
*Piezīme! Darba līgumam jābūt noslēgtam atbilstoši LR Darba likumam, un tajā kā vienam no darba pienākumiem ir jābūt minētam kravas autotransporta līdzekļa vadīšana.*
2. Pases kopija
3. Autovadītāja apliecības kopija\*
4. Autovadītāja kvalifikācijas kartes kopija\*
5. Apliecinājums no uzņēmuma grāmatvedības, ka par konkrēto personu tiek veikti sociālie maksājumi
6. Uzturēšanās/darba atļaujas kopija\*

\* Kopijas pareizību apliecina uzņēmuma vadītājs vai tā pilnvarota amatpersona pirmās lapas augšējā labajā stūrī ar apliecinājuma uzrakstu „KOPIJA PAREIZA”, apliecinātājas personas pilnu amata nosaukumu, parakstu un tā atšifrējumu, vietas nosaukumu, datumu un zīmoga nospiedumu.

**Apliecinu, ka šajā iesniegumā sniegtā informācija ir precīza un patiesa un ka piekrītu fizisko personu datu apstrādei.**

Gadījumā, ja ar pieteikumā minēto autovadītāju darba attiecības tiek pārtrauktas, apņemos par to rakstiski informēt Autotransporta direkciju divu nedēļu laikā no darba attiecību pārtraukšanas brīža.

Iesnieguma iesniedzējs: \_\_\_\_\_  
(paraksts, zīmogs)

\_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds un amats)