



IESNIEGUMS PROFESIONĀLĀS KOMPETENCES SERTIFIKĀTA SAŅEMŠANAI

Valsts SIA "Autotransporta direkcija", adrese: Vaļņu iela 30, Rīga LV-1050, e-pasts: info@atd.lv

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

Iesnieguma datums: _____

Vārds, uzvārds: _____

Personas kods: _____, dzimšanas vieta: _____

Deklarētā adrese _____

Tālr.: _____ Mob. tālr.: _____

E-pasts: _____

Vēlos kārtot eksāmenu profesionālās kompetences sertifikāta iegūšanai (atzīmēt nepieciešamo):

starptautiskajiem kravas autopārvadājumiem

starptautiskajiem pasažieru autopārvadājumiem

Vēlamais eksāmena kārtotāšanas datums: _____

Pielikumā:

1. _____

dokumentus vēlos saņemt pa pastu (maksas pakalpojums): _____

(Iesniedzēja paraksts)

Par neierašanos lūdzu informēt vēlākais **trīs darba dienas pirms** eksāmena pa tālr. 67686457.

Neierašanās un neinformēšanas gadījumā jāveic samaksa par atkārtotu pārvadājumu vadītāja profesionālās kompetences eksāmena sagatavošanu un pieņemšanu.

<p>Aizpilda Valsts SIA "Autotransporta direkcija": Iesniegumu pieņēma: _____ Pieņemšanas datums: _____ Reģ. nr.:4.6/_____/19</p>	<p>Saņemtā dokumenta saturam piekrītu. Saņemts profesionālās kompetences sertifikāts nr.: _____ Saņemšanas datums: _____ Paraksts, atšifrējums: _____ <i>(vārds, uzvārds, ja atšķiras no iesnieguma iesniedzēja.)</i></p>
--	---