



## 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.

Aizpilda Valsts SIA "Autotransporta direkcija":

Iesniegumu pieņēma:

\_\_\_\_\_

Pieņemšanas datums: \_\_\_\_\_

Reģ. nr.:4.6/ \_\_\_\_\_ /19

Saņemtā dokumenta saturam piekrītu.

Saņemts profesionālās kompetences sertifikāts nr.:

\_\_\_\_\_

Saņemšanas datums: \_\_\_\_\_

Paraksts, atšifrējums: \_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, ja atšķiras no iesnieguma iesniedzēja.)