

Valsts SIA „Autotransporta direkcija”

 Vaļņu 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
 Fakss: 67821107

 (vieta) (datums)

**IESNIEGUMS
UZŅĒMUMA KARTES SAŅĒMŠANAI**

ZIŅAS PAR UZŅĒMUMU

Piezīme! LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU, LIETOT DRUKĀTUS BURTUS

Lūdzu izsniegt uzņēmuma karti:

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

 Pirmreizējā izsniegšana

 Atjaunošana uz jaunu termiņu

 Datu maiņa

Nomaina gadījumā, ja:

 Nefunkcionē

 Nozaudēta

 Nozagta

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:

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

Pievienoju

-
-
-
-
-
-
-
-
-

 Kartes saņemšanas vieta Rīga Cēsis Daugavpils Liepāja

 Karti vēlos saņemt pa pastu (atsevišķs maksas pakalpojums / sūtījumā tiek ievietota viena karte)

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

 (Amatpersonas vārds un uzvārds)

 paraksts/zīmogs

 datums

Aizpilda direkcijas darbinieks

Iesniegums pieņemts ___ / ___ / ___ Vieta: _____

Lietvedības Reģ. Nr.: 3.7.4/ _____ /20

Iesniegums ievadīts datu bāzē ___ / ___ / _____

 Izgatavot karti Jā Nē

_____ / ___ / _____

 (amatpersonas paraksts)

 datums

Kartes saņemšanas datums: Vieta:

___ / ___ / _____

Paraksts par kartes saņemšanu _____

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.