*3.pielikums instrukcijai*

*“Eiropas Transporta ministru konferences*

*atļauju izsniegšana”*

**2024**

Aizpilda Autotransporta direkcijas darbinieks:

Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piezīmes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datums.............................................

**Iesniegums iekļaušanai ETMK atļauju,**

**kas NAV derīgas KRIEVIJAS teritorijā, pretendentu sarakstā**

Pārvadātāja uzņēmuma nosaukums..........................................................................................................................

..................................................................................................................... Licences Nr.

**Uzņēmuma rīcībā esošie transportlīdzekļi, kuriem ir Kopienas atļaujas kopijas un ETMK sertifikāti (skaits cipariem):**

|  |  |
| --- | --- |
| **EURO „V drošie”** | **EURO „VI drošie”** |
|  |  |

**Vēlos saņemt šādas ETMK atļaujas, kas nav derīgas Krievijas teritorijā:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETMK atļaujas veids**  **(EURO)** | **Kopējais ETMK atļauju skaits**  **(skaits ar cipariem)** | | **No tām derīgas**  **Itālijā**  **(skaits ar cipariem)** | | **No tām derīgas**  **Grieķijā**  **(skaits ar cipariem)** | |
| **Gada** | **Īstermiņa** | **Gada** | **Īstermiņa** | **Gada** | **Īstermiņa** |
| **V** |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |

Kontaktpersonas vārds, uzvārds................................................................................................................................

Tālr.: ........................................ E-pasts:........................................................................................................

Apliecinu, ka iesniegumā minētā informācija par transportlīdzekļiem ir patiesa un piekrītu, ka transportlīdzekļi, kas neatbilst ETMK prasībām, netiek iekļauti atļauju pretendentu sarakstā.

Uzņēmuma vadītājs................................................ Vārds, uzvārds............................................................................

(paraksts)

*Lai pieteiktos, aicinām aizpildīt* ***iesnieguma formu ATD e-pakalpojuma vidē*** *vai*

***iesniegumu******papīra formātā nosūtīt/ iesniegt***

*klientu apkalpošanas centrā, Vaļņu ielā 30, Rīgā vai reģionālās nodaļās:*

*Daugavpilī, Liepājā vai Cēsīs*