AUTOTRANSPORTA DIREKCIJA

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 fotogrāfijai

(fotogrāfiju uzlīmē direkcijas darbinieks)

_____ _____
(vieta) (datums)

IESNIEGUMS DARBNĪCAS KARTES SAŅEMŠANAI

ZIŅAS PAR DARBNĪCU UN DARBINIEKU

Lūdzu izsniegt darbnīcas karti: **Piezīme! *LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU, LIETOT DRUKĀTUS BURTUS***

Darbnīcas nosaukums

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ja nosaukums pārsniedz atvēlēto rūtiņu skaitu, lūdzu, kontaktējieties ar iesnieguma pieņēmēju.

Darbnīcas juridiskā adrese			
Komersanta reģistrācijas apliecības numurs		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Kartes lietotāja vārds		**Kartes lietotāja uzvārds**	
Vēlamais darbnīcas kartes darbības sākuma datums*		**Tālrunis**	

Pirmreizējā izsniegšana ☐

Atjaunošana uz jaunu termiņu ☐

Datu maiņa ☐

Nomaiņa gadījumā, ja:

Nefunkcionē ☐ **Nozaudēta** ☐ **Nozagta** ☐

Kartes lietotāja paraksts ↓

Parakstam jāiekļaujas rāmītī, nepieskaroties malām!!!

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti: Pievienoju

1. **Kartes lietotāja pases vai ID (Identifikācijas kartes) apstiprināta kopija **** ☐
2. **Kartes lietotāja fotogrāfija 45 x 35 mm, ne vecāka par trīs mēnešiem**** ☐
3. **Darbnīcas akreditācijas apliecības kopija**** ☐
4. Iepriekšējā darbnīcas karte, ja tā bojāta, nefunkcionē, vai datu maiņa ☐
5. Tiesībsargājošas iestādes dokuments, kas apliecina, ka karte nozagta ☐
6. Rakstisks paskaidrojums, ja karte nozaudēta, bojāta vai nefunkcionē ☐
7. **Apliecinājums par samaksu** (pievieno direkcijas darbinieks) ☐

Karti vēlos saņemt:

ATD nodaļā *(uzrādot derīgu vakcinācijas/pārslimošanas sertifikātu)*: ☐ **Rīga** ☐ **Daugavpils** ☐ **Liepāja** ☐ **Cēsis**

☐ **pa pastu ierakstītā vēstulē** *(2 atsevišķi maksas pakalpojumi / vienā sūtījumā tiek ievietota viena karte, otrā sūtījumā PIN kods)*

☐ **OMNIVA** *(2 atsevišķi maksas pakalpojumi / vienā sūtījumā tiek ievietota viena karte, otrā sūtījumā PIN kods)*

pakomāta nosaukums_____

pakomāta adrese_____

☐ **DPD** *(2 atsevišķi maksas pakalpojumi / vienā sūtījumā tiek ievietota viena karte, otrā sūtījumā PIN kods)*

paku bodes/skapja nosaukums_____

paku bodes/skapja adrese_____

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

_____ _____ _____/_____/_____
(Darbnīcas vadītāja vārds un uzvārds) paraksts/zīmogs datums

Aizpilda direkcijas darbinieks

Iesniegums pieņemts ___ / ___ / ____ Vieta:_____

Lietvedības Reģ. Nr.: 3.7.4/ /21

Iesniegums ievadīts datu bāzē ___ / ___ / _____

Atbilstību normatīvo aktu prasībām pārbaudīja:

_____ ___ / ___ / _____
Amats, vārds, uzvārds, paraksts *datums*

Kartes saņemšanas datums: ***Vieta:***

___ / ___ / _____ _____

Paraksts par kartes saņemšanu _____

Paraksta atšifrējums

* Ne ātrāk kā **5 darbdienas**, skaitot no iesnieguma iesniegšanas dienas (kartes garantētais izgatavošanas termiņš ir **15 darbdienas**).
** Dokumenti, kuri obligāti jāpievieno iesniegumam.