

**IESNIEGUMS**  
EIROPAS KOPIENAS ATĻAUJAS DUBLIKĀTA SAŅEMŠANAI

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

	Rīga	Cēsis	Daugavpils	Liepāja
Tālr.	67280485	64123812	65428212	63489516
Fakss:	67821107	-	-	-

Iesnieguma datums: \_\_\_\_\_

Pārvadātāja nosaukums: \_\_\_\_\_

Juridiskā adrese: \_\_\_\_\_

Reģistrācijas nr.: \_\_\_\_\_ reģ. datums: \_\_\_\_\_

Tālr.: \_\_\_\_\_ Mob. tālr.: \_\_\_\_\_

E-pasts: \_\_\_\_\_

Lūdzu izsniegt dublikātu Eiropas Kopienas atļaujai nr.: \_\_\_\_\_

Dublikāta pieprasīšanas iemesls: \_\_\_\_\_

**Eiropas Kopienas atļaujas dublikātu vēlos saņemt:** klātienē ATD nodaļā (atzīmēt nodaļu): Rīga Daugavpils Liepāja Cēsis pa pastu ierakstītā vēstulē (atsevišķs maksas pakalpojums)

Adrese: \_\_\_\_\_

 OMNIVA (atsevišķs maksas pakalpojums) DPD (atsevišķs maksas pakalpojums)

pakomāta nosaukums \_\_\_\_\_ paku bodes/skapja nosaukums \_\_\_\_\_

pakomāta adrese \_\_\_\_\_ paku bodes/skapja adrese \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Iesniedzēja vārds, uzvārds, amats, paraksts)

Aizpilda Valsts SIA "Autotransporta direkcija":

Iesniegumu pieņēma:

Pieņemšanas datums: \_\_\_\_\_

Reģ. nr.: 10.2.1/\_\_\_\_\_/21

Valsts nodevas apmaksas datums: \_\_\_\_\_

**Aizpilda saņēmējs:**

Eiropas Kopienas atļaujas saturam piekrītu.

Saņemšanas datums: \_\_\_\_\_

Paraksts:

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