

Valsts SIA „Autotransporta direkcija”

 Valņu iela 30, Rīga, LV-1050, e-pasts: [info@atd.lv](mailto: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

\_\_\_\_\_ (vieta) \_\_\_\_\_ (datums)

**IESNIEGUMS UZŅĒMUMA KARTES SAŅĒMŠANAI**
**ZIŅAS PAR UZŅĒMUMU**
**Piezīme! LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU, LIETOT DRUKĀTUS BURTUS**

Lūdzu izsniegt uzņēmuma karti:

**Iesniedzēja nosaukums**

--

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

**Iesniedzēja juridiskā adrese**
**Komersanta reģistrācijas numurs (Vienotais reģistrācijas numurs) vai nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs\***

--

**Amatpersonas vārds**
**Amatpersonas uzvārds**
**Nepieciešamais uzņēmuma karšu skaits**
**Tālrunis**
**Vēlamais uzņēmuma kartes darbības sākuma datums\*\***
**e-pasts**

 Pirmreizējā izsniegšana 

 Datu maiņa 

 Atjaunošana uz jaunu termiņu 

 Nomaina gadījumā, ja: Nefunkcionē 

 Nozaudēta 

 Nozagta 

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 1. Iepriekšējā uzņēmuma karte, ja tā bojāta, nefunkcionē vai datu maiņa   | Pievienoju <input type="checkbox"/> |
| 2. Tiesībsargājošas iestādes dokuments, kas apliecina, ka karte nozagta   | <input type="checkbox"/>            |
| 3. Rakstisks paskaidrojums, ja karte nozaudēta, bojāta vai nefunkcionē  | <input type="checkbox"/>            |
| 4. <b>Apliecinājums par samaksu</b> (pievieno direkcijas darbinieks)  | <input type="checkbox"/>            |
| 5. <b>Pilnvara vai tās kopija par tiesībām pārstāvēt uzņēmumu, ja norādītā persona nav reģistrēta kā attiecīgā uzņēmuma amatpersona oficiālajos valsts reģistros***</b> | <input type="checkbox"/>            |

**Karti vēlos saņemt:**

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

 **pa pastu ierakstītā vēstulē** (*atsevišķs maksas pakalpojums / sūtījumā tiek ievietota viena karte*)

 **OMNIVA** (*atsevišķs maksas pakalpojums*)

pakomāta nosaukums \_\_\_\_\_

pakomāta adrese \_\_\_\_\_

 **DPD** (*atsevišķs maksas pakalpojums*)

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

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

**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/ \_\_\_\_\_ /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

\* 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.