



(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 <input type="text"/>		Amatpersonas uzvārds <input type="text"/>	
Nepieciešamais uzņēmuma karšu skaits <input type="text"/>		Tālrunis <input type="text"/>	
Vēlamais uzņēmuma kartes darbības sākuma datums** <input type="text"/>		e-pasts <input type="text"/>	

Pirmreizējā izsniegšana

Datu maiņa

Atjaunošana uz jaunu termiņu

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

Karti vēlos saņemt:

ATD nodaļā : 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/ _____ /23

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.