



**IESNIEGUMS
VADĪTĀJA KARTES SAŅĒMŠANAI**

Valsts SIA „Autotransporta direkcija”
Vaļņu iela 30, Rīga, LV-1050, e-pasts: info@atd.lv
Rīga Cēsis Daugavpils Liepāja
Tālr.: 67280485 64127802 65421618 63489517

_____ (datums) _____ (vieta)

Vieta fotogrāfijai

(fotogrāfiju uzlīmē
direkcijas
darbinieks)

Piezīme! LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU, LIETOT DRUKĀTOS BURTUS UN, JA LOKĀT IESNIEGUMU, LOCĪJUMA LĪNĪJA NEDRĪKST BŪT PARAKSTA LAUKĀ!!!

ZIŅAS PAR AUTOVADĪTĀJU

Lūdzu izsniegt vadītāja karti:

Vārds		Uzvārds	
Dzimšanas datums (dd.mm.gggg)		Dzimšanas vieta	
Personas kods	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Autovadītāja tālrunis	
Vadītāja apliecības numurs		Izdota (datums)	Derīga līdz (datums)
Dzīvesvietas adrese			
e-pasta adrese			
Vēlamais vadītāja kartes darbības sākuma datums, bet ne ātrāk kā 5 dienas no iesnieguma pieņemšanas dienas			____/____/____ datums

Pirmreizējā izsniegšana Atjaunošana uz jaunu termiņu Datu maiņa

Nomaina gadījumā, ja:

Nefunkcionē Nozaudēta Nozagta

Autovadītāja paraksts ↓

Parakstam jāiekļaujas rāmītī, nepieskaroties malām!!!

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti :

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| 1. Pases vai ID (Identifikācijas kartes) kopija (obligāti) | Pievienoj | <input type="checkbox"/> |
| 2. Autovadītāja apliecības kopija (obligāti) | | <input type="checkbox"/> |
| 3. Fotogrāfija 45 x 35 mm, ne vecāka par trīs mēnešiem (obligāti) | | <input type="checkbox"/> |
| 4. Dokumentu, kas apliecina, ka autovadītājs uzturas vai plāno uzturēties Latvijā vairāk kā 185 dienas, ja nav LR pastāvīgais iedzīvotājs | | <input type="checkbox"/> |
| 5. Iepriekšējā vadītāja karte, ja tā bojāta, nefunkcionē vai datu maiņa | | <input type="checkbox"/> |
| 6. Tiesībsargājošas iestādes dokuments, kas apliecina, ka karte nozagta | | <input type="checkbox"/> |
| 7. Rakstisks paskaidrojums, ja karte nozaudēta, bojāta vai nefunkcionē | | <input type="checkbox"/> |

Karti vēlos saņemt:

ATD nodaļā (uzrādīt derīgu vakcinācijas/pārslimošanas sertifikātu): Rīga Daugavpils Liepāja Cēsis pa pastu ierakstītā vēstulē uz iesniegumā norādīto adresi (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, patiesa, un atļauju iesniegumam pievienotajos dokumentos esošos fiziskās personas datus izmantot tādā apmērā, kas nepieciešams normatīvajos aktos paredzētā mērķa sasniegšanai.

(Autovadītāja vārds un uzvārds)

paraksts

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:

____/____/____

Karti saņemu un ar kartes lietošanas noteikumiem iepazīnos

Paraksta atšifrējums