AUTOTRANSPORTA DIREKCIJA

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

	Rīga	Cēsis	Daugavpils	Liepāja
Tālr.:	67280485	64127802	65421618	63489517
Fakss:	67821107	64127805	65423770	63489520

Vieta fotogrāfijai

(fotogrāfiju uzlīmē direkcijas darbinieks)

_____ _____
(datums) (vieta)

IESNIEGUMS
DARBNĪCAS KARTES SAŅEMŠANAI

ZIŅAS PAR DARBNĪCU UN DARBINIEKU

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

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**	
		Fakss	

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) ☐

Kartes saņemšanas vieta ☐ **Rīga** ☐ **Cēsis** ☐ **Daugavpils** ☐ **Liepāja**

Karti vēlos saņemt pa pastu ☐ *(atsevišķs maksas pakalpojums-divi sūtījumi)*

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/ /18

Iesniegums ievadīts datu bāzē ___ / ___ / _____

Izgatavot karti Jā ☐ Nē ☐

_____ ___ / ___ / _____

(amatpersonas 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.