



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

<input type="text"/>

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

Darbnīcas juridiskā adrese**Komersanta reģistrācijas apliecības numurs**

<input type="text"/>

Kartes lietotāja vārds**Kartes lietotāja uzvārds****Vēlamais darbnīcas kartes
darbības sākuma datums*****Tālrunis****e-pasts**Pirmreizējā izsniegšana

Kartes lietotāja paraksts ↓

Atjaunošana uz jaunu termiņu

Parakstam jāiekļaujas rāmītī, nepieskaroties malām!!!

Datu maiņa

Nomaina gadījumā, ja:

Nefunkcionē Nozaudēta Nozagta

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:

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)

Pievienoju

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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/ _____ /19

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**, skatot no iesnieguma iesniegšanas dienas (kartes garantētais izgatavošanas termiņš ir **15 darbdienas**).

** Dokumenti, kuri obligāti jāpievieno iesniegumam.