



Valsts SIA „Autotransporta direkcija”

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

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

(datums)

(vieta)

IESNIEGUMS**SERTIFIKĀTA KRAVAS PAŠPĀRVADĀJUMIEM SAŅEMŠANAI**

(pašpārvadājuma veicēja nosaukums)

Vienotais reģistrācijas numurs:

Juridiskā adrese: _____

Tālr.: _____ Fakss: _____

Mob.tālr.: _____ E-pasts: _____

Lūdzu izsniegt sertifikātu:

Nr. p.k.	Transportlīdzekļa valsts reģistrācijas numurs	Transportlīdzekļa reģistrācijas apliecības numurs	Nomas līguma termiņš** dd.mm.gg.	Sertifikāts (atzīmēt ar “X”)		Kravu pašpārvadājumu sertifikāta termiņš* diena. mēnesis. gads		Aizpilda direkcijas darbinieks
				Starpt.	Iekšz.	No	Līdz	Piešķirts sertifikāts Nr.
1								
2								
3								
4								
5								

*(sertifikāta termiņš no 1 mēneša līdz 5 gadiem, bet nevar pārsniegt nomas līguma termiņu).

**Iesniegumam pievienota autotransporta līdzekļa nomas līguma kopija, ja fiziskā vai juridiskā persona nav īpašnieks vai nav minēts kā turētājs autotransporta līdzekļa reģistrācijas apliecībā. Nomas līguma kopijas pareizību apliecina uzņēmuma vadītājs vai tā pilnvarota amatpersona normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

Gadījumos, kad pašpārvadātājam ir vairāk nekā 5 autotransporta līdzekļi, kuriem nepieciešami kravas pašpārvadājuma sertifikāti, iesniegumam var pievienot šo autotransportlīdzekļu uzskaites sarakstu – pielikums pieejams mājaslapā vai Autotransporta direkcijā.

Dokumentus vēlos saņemt pa pastu (atsevišķs maksas pakalpojums)

<p><u>Aizpilda direkcijas darbinieks</u></p> <p>Iesniegums pieņemts: _____ (vieta) (datums)</p> <p>Lietvedības Reģ.Nr.: 3.9/ _____ /19</p> <p>Izskatīšanas termiņš: _____</p> <p>_____ nolemj, (Amatpersonas amats, vārds, uzvārds)</p> <p>Piešķirt <input type="checkbox"/> Atteikt <input type="checkbox"/> sertifikātu.</p> <p>Paraksts _____ datums _____</p>	<p><u>Aizpilda, saņemot sertifikātu</u></p> <p>Izsniegto sertifikātu skaits: <input type="text"/></p> <p>_____ (vieta) (datums)</p> <p>Saņēmēja vārds, uzvārds: _____</p> <p>Paraksts: _____</p>
--	---

Apstiprinu, ka pašpārvadājumi ar jebkuru augstākminēto autotransporta līdzekli tiks veikti ievērojot, ka:

- pārvadājums tiek veikts bez maksas;
- pārvadājumi minētajam pašpārvadājuma veicējam ir tikai papilddarbība;
- autotransporta līdzeklis ir pašpārvadājuma veicēja īpašums/nomas līguma priekšmets;
- autotransporta līdzekli vada pašpārvadājuma veicējs vai pašpārvadājuma veicēja darbinieks.

Apliecinu, ka šajā iesniegumā sniegtā informācija ir precīza un patiesa un piekrītu fizisko personu datu apstrādei pakalpojuma ietvaros.

Iesnieguma iesniedzēja paraksta tiesīgā vai pilnvarotā * persona:

(paraksts)

(vārds, uzvārds, personas kods un ieņemamais amats)

*Pilnvaru nepieciešams reģistrēt Autotransporta direkcijā