

**IESNIEGUMS****LICENCES UN/VAI EIROPAS KOPIENAS ATĻAUJAS DUBLIKĀTA SAŅEMŠANAI**

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

	Rīga	Cēsīs	Daugavpils	Liepāja
Tālr.	67686455, 67686456	64123812	65428212	63489516
Fakss:	67821107	64127805	65423770	63489520

Iesnieguma datums: _____

Pārvadātāja nosaukums: _____

Juridiskā adrese: _____

Reģistrācijas nr.: _____, reģ. datums: _____

Tālr.: _____ Mob. tālr.: _____

E-pasts: _____

Lūdzu izsniegt dublikātu (atzīmēt nepieciešamo):

 Licencei nr. _____ **Eiropas Kopienas atļaujai nr.** _____

Dublikāta pieprasīšanas iemesls: _____

 dokumentus vēlos saņemt pa pastu (maksas pakalpojums) __________
(Iesniedzēja vārds, uzvārds, amats, paraksts)

Aizpilda Valsts SIA "Autotransporta direkcija": Iesniegumu pieņēma: _____ Pieņemšanas datums: _____ Reģ. nr.:4.6/_____/18 Valsts nodevas apmaksas datums: _____	Aizpilda saņēmējs: Saņemto dokumentu saturam piekřītu. Saņemta licence nr.: _____ Saņemta Eiropas kopienas atļauja nr.: _____ Saņemšanas datums: _____ Paraksts, atšifrējums: _____ (vārds, uzvārds, amats, ja atšķiras no iesnieguma iesniedzēja.)
---	--