



IESNIEGUMS PROFESIONĀLĀS KOMPETENCES SERTIFIKĀTA SAŅEMŠANAI

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

Tālr. Rīga Cēsis Daugavpils Liepāja
67280485 64123812 65428212 63489516
Fakss: 67821107 - - -

Iesnieguma datums: _____

Vārds, uzvārds: _____

Personas kods: _____, dzimšanas vieta: _____

Dzimšanas datums: _____

Deklarētā adrese: _____

Tālr.: _____ Mob. tālr.: _____

E-pasts: _____

Vēlos kārtot eksāmenu profesionālās kompetences sertifikāta iegūšanai (atzīmēt nepieciešamo):

- starptautiskajiem kravas autopārvadājumiem
 starptautiskajiem pasažieru autopārvadājumiem

Vēlamais eksāmena kārtošanas datums: _____

Pielikumā:

Par neierašanos lūdzam informēt vēlākais **trīs darba dienas pirms** eksāmena pa tālr. 67686476.

Sertifikātu vēlos saņemt:

klātienē ATD nodaļā (atzīmēt nodaļu):

- Rīga Daugavpils Liepāja Cēsis
 pa pastu ierakstītā vēstulē (atsevišķs maksas pakalpojums)

Adrese: _____

- OMNIVA (atsevišķs maksas pakalpojums) DPD (atsevišķs maksas pakalpojums)

pakomāta nosaukums _____ paku bodes/skapja nosaukums _____

pakomāta adrese _____ paku bodes/skapja adrese _____

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

(Iesniedzēja vārds, uzvārds, paraksts)

Aizpilda Valsts SIA "Autotransporta direkcija": Iesniegumu pieņēma: Pieņemšanas datums: _____ Reģ. nr.: 10.2.8/ _____ /21	Saņemtā dokumenta saturam piekrītu. Saņemts profesionālās kompetences sertifikāts nr.: Saņemšanas datums: _____ Paraksts: (vārds, uzvārds, ja atšķiras no iesnieguma iesniedzēja.)
--	--