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

______________ (datums)   ______________ (vieta)

IESNIEGUMS
KONTROLES KARTES SAŅEMŠANAI

ZIŅAS PAR KONTROLES INSTITŪCIJU

Piezīme! *LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU LIETOT DRUKĀTUS BURTUS.*

Lūdzu izsniegt kontroles karti:

Kontroles institūcijas nosaukums

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Kontroles institūcijas adrese			
Kontroles institūcijas vadītāja vārds		**Kontroles institūcijas vadītāja uzvārds**	
Vēlamais kontroles kartes darbības sākuma datums*		**Tālrunis**	
		e-pasts	
		Nepieciešamais karšu skaits	

Pirmreizējā izsniegšana ☐

Atjaunošana uz jaunu termiņu ☐

Nomaiņa gadījumā, ja:

Nefunkcionē ☐ **Nozaudēta** ☐ **Nozagta** ☐

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:	Pievienoju
1. Iepriekšējā kontroles karte, ja tā bojāta, nefunkcionē vai datu maiņa	☐
2. Tiesībsargājošas iestādes dokuments, kas apliecina, ka karte nozagta	☐
3. Rakstisks paskaidrojums, ja karte nozaudēta, bojāta vai nefunkcionē	☐
4. Apliecinājums par samaksu (pievieno direkcijas darbinieks)	☐

Apliecinu, ka šajā pieteikumā sniegtā informācija ir precīza un patiesa.

______________________________ (Kontroles institūcijas 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 _______________

* Ne ātrāk kā **15 darbdienas,** skaitot no iesnieguma iesniegšanas dienas, ja ir kartes pirmreizējās izsniegšanas vai atjaunošanas uz jaunu termiņu.