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

UZŅĒMUMA KARTES SAŅEMŠANAI

ZIŅAS PAR UZŅĒMUMU

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

Lūdzu izsniegt uzņēmuma karti:

Iesniedzēja nosaukums			
Ja nosaukums pārsniedz atvēlēto rūtiņu skaitu, lūdzu, kontaktējieties ar iesnieguma pieņēmēju.			
Iesniedzēja juridiskā adrese			
Komersanta reģistrācijas numurs (Vienotais reģistrācijas numurs) vai nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs*			
Amatpersonas vārds		**Amatpersonas uzvārds**	
Nepieciešamais uzņēmuma karšu skaits		**Tālrunis**	
Vēlamais uzņēmuma kartes darbības sākuma datums**		**Fakss**	

Pirmreizējā izsniegšana ☐

Atjaunošana uz jaunu termiņu ☐

Datu maiņa ☐

Nomaiņa gadījumā, ja:

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

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:	Pievienoju
1. Iepriekšējā uzņēmuma 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)	☐
5. **Pilnvara vai tās kopija par tiesībām pārstāvēt uzņēmumu, ja norādītā persona nav reģistrēta kā attiecīgā uzņēmuma amatpersona oficiālajos valsts reģistros***	☐

Kartes saņemšanas vieta ☐ **Rīga** ☐ **Cēsis** ☐ **Daugavpils** ☐ **Liepāja**

Karti vēlos saņemt pa pastu ☐ *(atsevišķs maksas pakalpojums / sūtījumā tiek ievietota viena karte)*

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

_____ _____ _____/_____/_____

(Amatpersonas vārds un uzvārds) paraksts/zīmogs datums

Aizpilda direkcijas darbinieks

Iesniegums pieņemts ___ /___ /____ Vieta: _____

Lietvedības Reģ. Nr.: 3.7.4/ /18

Iesniegums ievadīts datu bāzē ___ / ___ / _____

Izgatavot karti Jā ☐ Nē ☐

_____ ___ / ___ / _____

(amatpersonas paraksts) *datums*

Kartes saņemšanas datums: ***Vieta:***

___ / ___ / _____ _____

Paraksts par kartes saņemšanu _____

Paraksta atšifrējums

* Komersanta reģistrācijas numurs (Vienotais reģistrācijas numurs), ja iesniedzējs reģistrēts komercreģistrā. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs, ja iesniedzējs nav reģistrēts komercreģistrā.

** Ne ātrāk kā **5 darbdienas**, skaitot no iesnieguma iesniegšanas dienas (kartes garantētais izgatavošanas termiņš ir **15 darbdienas**).

*** Dokumenti, kuri obligāti jāpievieno iesniegumam.