Valsts SIA “Autotransporta direkcija”  [**e-adrese**](http://www.latvija.lv/lv/Eaddress/write?address=_default@40003429317)

Reģ. nr. 40003429317 e-pakalpojumi: [e.atd.lv](https://e.atd.lv/login)

Vaļņu iela 30, [www.atd.lv](http://www.atd.lv)

Rīga, LV-1050, Latvija Informatīvais e-pasts: riga.kac@atd.lv

Kontakttālruņi: 67280485 (Rīga), 64127802 (Cēsis), 65421618 (Daugavpils), 63489517 (Liepāja)

**IESNIEGUMS**

INDIVIDUĀLĀS KONSULTĀCIJAS SAŅEMŠANAI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |   |

 Iesnieguma datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iesniedzējs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reģistrācijas nr./personas kods: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mob. tālr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasts:

**Konsultācijas tēma (Lūdzu izvēlēties vienu tēmu):**

* Atbilstības apliecināšana licencēšanas prasībām licences darbības laikā
* Bīstamās kravas (ADR)
* Darba un atpūtas laika uzskaite un tahogrāfi
* Licencēšanas prasības, lai uzsāktu komercpārvadājumus ar autotransportu
* Starptautiskie neregulārie pasažieru pārvadājumi
* Starptautiskie regulārie pasažieru pārvadājumi
* Starptautisko autopārvadājumu atļauju izmantošana
* Transportlīdzekļa vadītāja nosūtīšana

**Detalizētāks jautājuma izklāsts\*:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Konsultāciju vēlos saņemt\*:** **Konsultācijas vēlamais laiks:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Klātienes konsultācija Rīgā, Vaļņu ielā 30
* Microsoft Teams – tiešsaistes sanāksme
* Telefoniski

**Persona, kura piedalīsies konsultācijā (Vārds, Uzvārds):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-pasta adrese\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tālruņa numurs\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konsultācija tiks sniegta tikai pēc pakalpojuma apmaksas.

Konsultāciju ir iespējams pārcelt uz citu laiku tikai 1 reizi, par to rakstiski informējot ATD vismaz 1 darba dienu pirms paredzētās konsultācijas

ATD var atteikties sniegt konsultāciju, ja tas nav ATD kompetencē, tai skaitā, par ATD vai citu kompetento vai kontrolējošo iestāžu pieņemtajiem lēmumiem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Iesniedzēja vārds, uzvārds, paraksts)

Iesniegumu pieņēma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieņemšanas datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reģ.nr..:10.2.7/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/25

\*Obligāti aizpildāms lauks