
Organizācijas nosaukums

Reģistrācijas Nr.

Adrese (norādīt adresi, uz kuru vēlaties saņemt grāmatīnas pa pastu)

IESNIEGUMS

Rīgā, 201_.gada ____ . _____

Par individuālās jonizējošā starojuma dozu uzskaites grāmatīnas izsniegšanu

Lūdzu izsniegt individuālo jonizējošā starojuma dozu uzskaites grāmatīņu
_____ darbiniecei/kam:

Organizācijas nosaukums

_____ ;

(Vārds, Uzvārds, personas kods)

_____ ;

(Vārds, Uzvārds, personas kods)

_____ .

(Vārds, Uzvārds, personas kods)

Kontaktinformācija: **tālruna numurs /e-pasts** _____

Paraksts

Paraksta atšifrējums

Šajā iesniegumā un iesnieguma pielikumos ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem. Ar informāciju par datu subjekta tiesībām un citu informāciju par personas datu apstrādi var iepazīties Valsts vides dienesta privātuma politikā, kas ir pieejama internetā www.vvd.gov.lv