

IESNIEGUMS par grozījumu izdarīšanu reģistrā iekļautajā informācijā

Lūdzu izdarīt grozījumus *Fitosanitārajai kontrolei pakļauto augu un augu produktu aprītē iesaistīto personu reģistra* lietā Nr. _____, jo
(reģistrācijas apliecības Nr.)

Mainīts uzņēmuma nosaukums/vārds vai uzvārds

Atzīmēt vajadzīgo

☐

Mainīta juridiskā/dzīves vietas adrese

☐

Lūdzu aizpildīt ar jauno informāciju!

Juridiskās personas
nosaukums

Vienotais reģistrācijas Nr.

LV

Pilna juridiskā adrese un
posta indekss:

Fiziskās personas vārds,
uzvārds

Personas kods:

LV -

Pilna dzīvesvietas adrese un
posta indekss:

Atļauju Valsts augu aizsardzības dienestam kā sistēmas pārzinim, fizisko personu datu saņēmējam un fizisko personu datu operatoram apstrādāt manus datus saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem normatīvajiem aktiem, kas regulē fizisko personu datu aizsardzību _____
(fiziskās personas paraksts)

Kontaktinformācija:

Tālr.: _____ Mob. tālr.: _____ Fakss.: _____

E-pasts: _____ Mājaslapa: _____

Atbildīgā persona sadarbībai ar dienestu: _____ Tālr.: _____

Adrese un pasta indekss
pasta sūtījumiem:

(Atzīmēt vajadzīgo)

Iepriekš iesniegtā informācija par darbības veidiem un pārbaužu vietām nemainās _____
vai

Informācijā par darbības veidiem un pārbaužu vietām mainīta, iesniegta
jauna deklarācija fitosanitārajai kontrolei, kurā izmaiņas norādītas _____

Iesniegumam pievienoju

Izmaiņas apliecināša dokumenta kopiju

☐

Valsts nodevas maksājumu apliecināša
dokumenta kopiju

☐

Datums: _____ Iesniedzēja paraksts: _____

VAAD atzīme par dokumentu saņemšanu:

Datums: _____

Paraksts: _____

Nr. _____