

Pieteikums VAAD aizvietotājpasēs izgatavošanai

Reģistrētās personas nosaukums vai vārds, uzvārds:

Augu pasi/ etiķeti vēlos saņemt:

VAAD** _____ pa pastu _____

Reģ. Nr. VAAD reģistrā*: _____

Adrese un pasta indekss: _____

**Sākotnēji izsniegtās (o) augu pasēs (u)
izdevēja (u) reģistrācijas numurs (i) un
izcelsmes valsts (is):** _____

Pakalpojums ir apmaksāts un

maksājuma kopija ir iesniegta VAAD

vai rēķina-pavadzīmes Nr.: _____

Kontaktpersonas vārds, uzvārds un tālruna numurs: _____

Fitosanitārās produkcijas grupa:

- ☐ Augļu koki, ogulāji; ☐ Dekoratīvie koki, krūmi; ☐ Meža stādāmais materiāls; ☐ Lakstaugi, telpaugi, dārzeni; ☐ Sīpoli, bumbuļsīpoli, sēklas;
☐ Augu produkti, ar tiem saskarē nonākušie priekšmeti

Lūdzu izsniegt augu pasi /etiķeti ar sekojošu informāciju:

Nr. p.k.	Botāniskais nosaukums	Šķirnes nosaukums vai apraksts (nepieciešamības gadījumā)	Potcelma nosaukums (augļu kokiem)	Šķira (augļu kokiem, ogulājiem)	Daudzums vienā iepakošanas vienībā un mērvien.	Iepakojuma vienību skaits partijā	Augu pasēs/ etiķetes veids (atzīmēt vajadzīgo)			Piešķirtais partijas numurs (aizpilda VAAD)
							Aplie kamā	Uzlī- me	A4 lapa	

Pieteikums uz _____ lpp. Datums: _____ Paraksts: _____

* VAAD reģistrs- Fitosanitārajai kontrolei pakļauto augu un augu produktu aprītē iesaistīto personu reģistrs

**Augu pasēs izsniedz VAAD Augu karantīnas departamentā (Lielvārdes iela 36/38, Rīga, LV-1006)

Tālrunis informācijai: 7550926

Pieteikuma VAAD augu pases/ etiķetes izgatavošanai turpinājums

(Reģistrētās personas nosaukums)

[illegible]

Pieteikums uz _____ lpp. Datums: _____ Paraksts: _____