

IESNIEGUMS Nr. _____

INFORMĀCIJAS, PAR PIEEJAMO BIOLOĢISKĀS LAUKSAIMNIECĪBAS VEĢETATĪVO PAVAIROŠANAS MATERIĀLU, IEKĻAUŠANAI KULTŪTAUGU UZRAUDZĪBAS VALSTS INFORMĀCIJAS SISTĒMĀ (*BIOLOĢISKĀS LAUKSAIMNIECĪBAS VEĢETATĪVĀ PAVAIROŠANAS MATERIĀLA (IZŅEMOT SĒKLAS KARTUPEĻUS) DATU BĀZĒ*)

OPERATORA NOSAUKUMS UN UZŅĒMĒJDARBĪBAS VEIDS												
aizpilda drukātiem burtiem												
Operatora reģistrācijas numurs												
Komercreģistrā:												
Reģistrācijas Nr. Fitosanitārajai kontrolei pakļauto augu un augu produktu aprītē iesaistīto personu reģistrā:												
Operatora ADRESE:				Māja:				Iela:				
Pagasts:				Novads:				Pilsēta/Rajons:				
Pasta nodaļa								Pasta indekss		LV		
Kontaktpersona				Amats, vārds, uzvārds								
aizpilda drukātiem burtiem												
Telefons:				Mobilais telefons:								
Fakss:				E-pasts:								

Bioloģiskās lauksaimniecības atbilstības sertifikāta Nr. _____

Kontroles institūcija (*atzīmēt atbilstošo ar X*):

☐ Valsts SIA Sertifikācijas un testēšanas centrs (kods: **LV–BIO-02**) ☐ Sert.inst. Vides kvalitāte (kods: **LV –BIO-01**)

Sertifikātā apstiprinātie darbības veidi: ☐ Augļkopība ☐ Dārzenkopība ☐ Stādu audzēšana ☐ Citi

Pavairojamajam materiālam veiktās ķīmiskās apstrādes fitosanitāriem mērķiem:

☐ **NĒ** nav apstrādāts ar augu aizsardzības līdzekļiem.

☐ **JĀ** ir apstrādāts ar augu aizsardzības līdzekļiem, kas apstiprināti sēklu apstrādei Regulas (EEK)

Nr.2092/91 II pielikuma B daļā (*norādīt kādi*) _____

LŪDZU IEKĻAUT KULTŪTAUGU UZRAUDZĪBAS VALSTS INFORMĀCIJAS SISTĒMĀ ŠĀDU INFORMĀCIJU PAR PIEEJAMO BIOLOĢISKĀS LAUKSAIMNIECĪBAS VEĢETATĪVO PAVAIROŠANAS MATERIĀLU:

Suga	Šķirne	Katego- rija	Šķira	Augu pase vai etiķetes partijas Nr. vai pārb. akta Nr., kurā ir lēmums atļaut lietot augu pasi vai etiķeti	Pavairošanas materiāla sertifikāta Nr. (sertificētam veģetatīvajam pavairošanas materiālam)	Tirdzniecībā piedāvātā pavairošanas materiāla daudzums, mērvienība	Datums, no kura pavairošanas materiāls būs pieejams

Pieteikumu aizpildīja: _____
(Vārds) (Uzvārds) _____
(Paraksts) _____
_____.
(Diena) (Mēnesis) (Gads)

Pieņēma _____ Datums _____
Amats, vārds, uzvārds, paraksts
Reģistrācijas numurs _____

Aizpilda VAAD inspektors