

**IESNIEGUMS ŠĶIRNES IEKĻAUŠANAI AUGĻU KOKU
UN OGULĀJU ŠĶIRŅU SARAKSTĀ (ar AVS pārbaudi vai jauna šķirne)**

Iesniedzēja Nosaukums vai Vārds, uzvārds:		UR Nr.												
		p.k.							-					
Adrese:														
Tālrunis:										e-pasts:				

Iesniedzējs ir:

☐ selekcionārs ☐ selekcionāra tiesību īpašnieks ☐ persona, kas audzē un vēlas tirgot pavairojamo materiālu

LŪDZU IEKĻAUT ŠĶIRNI AUGĻU KOKU UN OGULĀJU ŠĶIRŅU SARAKSTĀ

Sugas botāniskais nosaukums:			
ģints	suga	pasuga	varietāte
Sugas nosaukums latviešu valodā:			
Selekcionāra piešķirtais pagaidu apzīmējums:	Priekšlikums šķirnes nosaukumam (ja tas nav atzīts):	Šķirnes nosaukums (ja tas ir atzīts):	
GMO: ☐ jā ☐ nē	Šķirnes izveidošanas valsts (ja zināms):		
Cita informācija:			

PERSONA, KURAI PIEEJAMS ŠĶIRNES MĀTESAUGS (ja vairāk par vienu personu, lūdzu, aizpildiet **PIELIKUMU** iesniegumam šķirnes iekļaušanai augļu koku un ogulāju šķirņu sarakstā):

Nosaukums vai Vārds, uzvārds:		Tālruna Nr.:	
Adrese:			
Mātes auga atrašanās vieta:			

ATŠĶIRĪGUMA, VIENDABĪGUMA UN STABILITĀTES PĀRBAUDE (šķirnes pārbaude):

☐ Nav veikta	☐ Pabeigta (valsts):
☐ Notiek	
valsts un šķirnes pārbaudes veikšanas iestādes nosaukums, pārbaudes gads	

INFORMĀCIJA PAR CITIEM IESNIEGUMIEM ŠĶIRNES REĢISTRĀCIJAI: (norāda iesniegtos iesniegumus reģistrācijai jebkuras citas valsts šķirņu sarakstos un/vai selekcionāru tiesību piešķiršanai kādā no UPOV dalībvalstīm)

Iesnieguma		Šķirnes iekļaušanas šķirņu sarakstā un/vai selekcionāra tiesību piešķiršanas			
Iesniegšanas datums	Reģistrācijas Nr.	Datums	Valsts	Šķirnes nosaukums	KAT/STP*

* KAT (šķirņu saraksts) vai STP (selekcionāra tiesības)

IESNIEGUMAM PIEVIENOTIE DOKUMENTI:

☐ Šķirnes pārbaudes tehniskā anketa
☐ Šķirnes AVS pārbaudes pārskats un šķirnes oficiālais apraksts
☐ Atļaujas kopija, kas izdota ģenētiski modificētas šķirnes izplatīšanai tirgū

Aplicinām, ka visas iesniegumā sniegtās ziņas ir pilnīgas un atbilst patiesībai.

Iesniegšanas datums: ____ . ____ . _____	Iesniedza: paraksts paraksta atšifrējums
--	--

Aizpilda VAAD:				
Amatpersona: _____ paraksts, paraksta atšifrējums	Saņemšanas datums: ____.____.____	Reģistrācijas Nr. _____	Lēmums: Nr: _____	Lēmuma datums: ____.____.____
☐ Lēmums pieņemts piemērojot Brīvas pakalpojumu sniegšanas likumā paredzēto noklusējumu				