

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.)

Atzīmēt vajadzīgo

Mainīts uzņēmuma nosaukums/vārds vai uzvārds

☐

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 apliecinotāja dokumenta kopiju

☐

Valsts nodevas maksājumu apliecinotāja
dokumenta kopiju

☐

Datums:

Iesniedzēja paraksts:

VAAD atzīme par dokumentu saņemšanu:

Datums:

Paraksts:

Nr.