

**IESNIEGUMS**  
Valsts augu aizsardzības dienestam  
Apliecības saņemšanai augu aizsardzības jomā

Es \_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds)

□□□□□□-□□□□□□  
(personas kods)

Vēlos pieteikties:

- Profesionālā augu aizsardzības līdzekļu lietotāja apliecībai, darbībām ar pirmās reģistrācijas klases augu aizsardzības līdzekļiem;
- Profesionālā augu aizsardzības līdzekļu lietotāja apliecībai, darbībām ar otrās reģistrācijas klases augu aizsardzības līdzekļiem;
- Augu aizsardzības līdzekļu lietošanas operatora apliecībai;
- Augu aizsardzības konsultanta apliecībai;
- Augu aizsardzības līdzekļu pārdevēja apliecībai:
  - saņemšanai
  - pārreģistrēšanai

Dzīves vietas adrese \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tālrunis \_\_\_\_\_

Izglītība\* \_\_\_\_\_ specialitāte\* \_\_\_\_\_

Mācību iestādes nosaukums\* \_\_\_\_\_  
(\*norāda apliecības saņemšanas gadījumā bez apmācības iziešanas)

Iepriekš izsniegtās apliecības veids: \_\_\_\_\_ \*\*

Izsniegšanas datums un numurs: \_\_\_\_\_ \*\*  
(\*\*norāda apliecības saņemšanai uz iepriekš izsniegtas apliecības pamata)

Iesnieguma iesniegšanas datums: □□ □□ □□□□  
(datums, mēnesis, gads)

- Pielikumā:  izglītību apliecinoša dokumenta kopija  
 apmācības veicēja izsniegta izziņa  
 fotogrāfija

Iesnieguma aizpildītājs \_\_\_\_\_  
(paraksts)

Iesniegumu pieņēma: \_\_\_\_\_  
(amats, vārds, uzvārds) (paraksts, datums)

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:

Iesniedzēja paraksts un tā atšifrējums \_\_\_\_\_

Ja maksātājs ir cita persona (nav iesnieguma aizpildītājs):

Nosaukums/vārds, uzvārds \_\_\_\_\_ Reģ. Nr./Pers. kods \_\_\_\_\_

Juridiskā/Deklarētā adrese \_\_\_\_\_

„Garantēju samaksu saskaņā ar Valsts augu aizsardzības dienesta izrakstīto rēķinu”

Maksātāja paraksts, atšifrējums \_\_\_\_\_