

**Valsts augu aizsardzības dienests**  
Lielvārdes iela 36, Rīga, LV-1006

**PĀRBAUDES AKTS Nr. \_\_\_\_\_**

Vieta ( <i>pilsēta vai novads</i> ):	Pārbaudes datums:								
		<i>diena</i>	<i>mēnesis</i>	<i>gads</i>					
Pārbaudi veica (ieņemamais amats, vārds, uzvārds, tālr. Nr.):									

<b>Pārbaudes objekts:</b>									
Juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds:									
Reģistrācijas numurs (juridiskai personai)									
Personas kods (fiziskai personai)									
Juridiskā adrese (juridiskai personai) vai deklarētā dzīvesvieta (fiziskai personai)									
Faktiskā pārbaudes vieta ( <i>pārbaudes objekta atrašanās vieta, faktiskā adrese</i> )									
Papildu informācija par saimniecību vai personu ( <i>ja persona ir reģistrēta kādā no dienesta reģistriem, norāda jomas reģistrācijas numuru</i> )									
Pārbaudē piedalās ( <i>vadītājs vai tā pilnvarotā persona, amats, vārds, uzvārds, tālr. Nr.</i> )									

<b>Informācija par pārbaudi:</b>									
Pārbaude tika pieteikta      jā <input type="checkbox"/> _____ (datums)      nē <input type="checkbox"/>									
Pārbaude tika veikta:      jā <input type="checkbox"/> nē <input type="checkbox"/>									
Pārbaude:    plānota <input type="checkbox"/> operatīvā <input type="checkbox"/> turpināta <input type="checkbox"/> pārbaudes akts Nr. _____ uz būtisku/maznozīmīgu pārkāpumu pamata <input type="checkbox"/> pārbaudes akts Nr. _____									
<u>Iemesls, ja pārbaude nav veikta:</u> <input type="checkbox"/> ar personu nav iespējams sazināties, personai nosūtīta vēstule ar aicinājumu sazināties, lai veiktu plānoto pārbaudi ( <i>vēstules datums, numurs</i> ) _____ <input type="checkbox"/> cits _____									
Pārbaude tiek veikta/paraugi ņemti ( <i>nevajadzīgo svītrot</i> ), pamatojoties uz ( <i>normatīvā akta pants, daļa, punkts</i> ): _____ _____ _____ _____									
<b>Konstatēts:</b>									


**Norādījumi:**


**Lēmums:**


**Persona, kas veica pārbaudi:** \_\_\_\_\_

*(dienesta amatpersonas vārds, uzvārds, paraksts)*

**Persona, kas piedalās pārbaudē:** Ar pārbaudes aktu iepazīnos un vienu eksemplāru saņēmu.

\_\_\_\_\_

*(vārds, uzvārds, paraksts, datums)*

(ieraksts par personas atteikšanos saņemt vai parakstīt pārbaudes aktu, liecinieki, kas apliecina personas atteikšanos parakstīt pārbaudes aktu – vārds, uzvārds, paraksts, personas iebildumi, priekšlikumi, vai ieraksts, ka personai pārbaudes akts nosūtīts pa pastu, datums)

Valsts augu aizsardzības dienests informē, ka personas datu apstrāde tiks veikta saskaņā ar normatīvajiem aktiem, kas regulē fizisko personu datu aizsardzību.