Pieteikums augu pases izgatavošanai

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Reģistrētās personas nosaukums vai vārds, uzvārds: |  | **Augu pasi vēlos saņemt:** (atzīmēt nepieciešamo) |
|  | VAAD departamentā\* [ ] ; reģionālajā nodaļā, saskaņots ar inspektoru [ ]  |
|  |  |  |  |  |
| Reģ. Nr. Profesionālo operatoru oficiālajā reģistrā: |  | pa pastu [ ] adrese un pasta indekss: |  |
|  |  |
| Pārbaudes akta, uz kuru pamatojoties atļauts lietot augu pasi, |  |  |
| numurs un datums: |  |  | Par pakalpojumu ir samaksāts un |
| Kontaktpersonas vārds, uzvārds un tālruņa numurs: |  | maksājuma kopija iesniegta VAAD [ ]  vai |
|  |  | VAAD rēķina–pavadzīmes Nr. |  |

**Lūdzu izsniegt augu pasi ar šādu informāciju:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | **Botāniskais nosaukums** | **Reģistrētas šķirnes** **nosaukums** (nepieciešamības gadījumā) | **Daudzums vienā iepakojuma vienībā** \*\* | **Iepakojuma vienību skaits partijā**\*\*\* | Augu pases **forma** (atzīmēt vajadzīgo) | Piešķirtais**partijas numurs**(aizpilda VAAD) |
| Apliekama | Uzlīme |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pieteikums uz  |  | lpp. |   |  Datums: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Pieteikums augu pases izgatavošanai** *turpinājums*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | **Botāniskais nosaukums** | **Reģistrētas šķirnes** **nosaukums** (nepieciešamības gadījumā) | **Daudzums vienā iepakojuma vienībā** \*\* | **Iepakojuma vienību skaits partijā**\*\*\* | Augu pases **forma** (atzīmēt vajadzīgo) | Piešķirtais**partijas numurs**(aizpilda VAAD) |
| Apliekama | Uzlīme |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pieteikums uz  |  | lpp. |   |  Datums: |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |