Pieteikums augu pases izgatavošanai

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

**Lūdzu drukāt 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 \_\_\_\_\_ lp. Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts un tā atšifrējums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_