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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_