**Iesniegums**

**par sertifikāta izsniegšanu augu aizsardzības līdzekļu lietošanas iekārtu**

**pārbaužu veikšanai**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  | . | 2 | 0 |  |  | . |

|  |  |
| --- | --- |
| Juridiskas personas nosaukums (turpmāk – persona) |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vienotais reģistrācijas Nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Juridiskā adrese |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tālruņa numurs |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-pasta adrese |  |

Lūdzu izsniegt sertifikātu par tiesībām veikt augu aizsardzības līdzekļu lietošanas iekārtu pārbaudes.

Apliecinu, ka:

1. persona ir akreditēta *(atzīmēt atbilstošo)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | nacionālajā akreditācijas institūcijā saskaņā ar normatīvajiem aktiem par atbilstības novērtēšanas institūciju novērtēšanu, akreditāciju un uzraudzību; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | citā Eiropas Savienības dalībvalsts akreditācijas institūcijā *(norādīt, kādā)*: |
|  |  |

1. personas rīcībā ir apmācīts personāls augu aizsardzības līdzekļu lietošanas iekārtu pārbaudei;
2. persona nav komerciāli ieinteresēta augu aizsardzības līdzekļu lietošanas iekārtu un to remonta detaļu reklamēšanā vai izplatīšanā;
3. personai ir materiāltehniskās iespējas iekalt pārbaudītajā augu aizsardzības līdzekļu lietošanas iekārtā identifikācija numuru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Amats, vārds, uzvārds |  | Paraksts\* |

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītu “paraksts” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.”.