|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sugas nosaukums latviešu valodā:** |  | **Šķirnes nosaukums:** |  |

PERSONAS, KURĀM PIEEJAMS ŠĶIRNES MĀTESAUGS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****p.k.** | **Nosaukums vai****Vārds, uzvārds** | **Tālruņa Nr.** | **Adrese** | **Mātes auga atrašanās vieta** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

**Apliecinām, ka visas iesniegumā sniegtās ziņas ir pilnīgas un atbilst patiesībai.**

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniegšanas datums: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Iesniedza: ……………………………………………………...........  paraksts paraksta atšifrējums |