**PIETEIKUMS Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Par augu aizsardzības līdzekļu lietošanas iekārtu pārbaudi saskaņā ar Ministru kabineta 2012.gada 10.jūlija noteikumiem Nr.491 “Noteikumi par augu aizsardzības līdzekļu lietošanas iekārtām”*

Pieteikuma datums:\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iekārtas Valdītājs | | | | | | | | |  | | | |
| Reģistrācijas Nr. (fiziskai personai – personas kods) | | | | | | | | |  | | | |
| Juridiskā adrese (fiziskai personai – deklarētā adrese) | | | | | | | | |  | | | |
| Banka, norēķinu konts | | | | | | | | |  | | | |
| Iekārtas valdītāja pārstāvis: vārds uzvārds | | | | | | | | |  | | | |
| Identifikācijas Nr. (ja ir) | | | | | | Izgatavošanas gads | | |  |  | | |
| Darba platums (m) | | | | | | Sprauslu skaits | | |  |  | | |
| Iekārtas ražotājs | | | | | | Modelis | | |  |  | | |
| **Par pārbaudi** | | | | | | | | |  | | | |
| Kontaktinformācija (tālrunis un e-pasts) | | | | | | | | |  | | | |
| Vēlamā iekārtas pārbaudes veikšanas vietas adrese | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  |  | |  | |
| Sprauslu bloks: |  | ir | | |  | nav |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tips: | uzkarināms |  |  | piekabināms |  | pašgājējs |  |  |  |

1. Iesniedzot šo pieteikumu iekārtas Valdītājs apņemas sagatavot iekārtu normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā, pretējā gadījumā pārbaude netiks veikta:

* *nomazgāt un izskalot iekārtu un ūdeni filtrējošos elementus – filtrus, sprauslas;*
* *iekārtu, kuras tvertnes tilpums ir mazāks par 300 l, līdz pusei piepildīt ar tīru ūdeni, bet pārējām iekārtām – vismaz ar 300 l tīra ūdens;*
* *pievienot iekārtu traktoram (izņemot pašgājējsmidzinātājus).*

2. Ja pārbaudē nepiedalās Pieteikumā norādītais iekārtas valdītājs, tad iekārtas valdītājs piekrīt, ka iekārtas pārbaude tiks veikta bez iekārtas valdītāja klātbūtnes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Iekārtas valdītājs |  |  |  |
|  | *(paraksts)* |  | *(paraksta atšifrējums)* |

**Aizpilda VTUA TUD (institūcijas) darbinieks: \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pieteikums saņemts: | |  | |
| Elektroniski (e-pastā) | birojā uz vietas |  |  |
| **Par pārbaudi** | | | |
| dd.mm.ggggg. | Plkst. |  |  |
| Adrese, kur tiks veikta pārbaude: | | | |
| **birojā** | **ārpus biroja** |  |  |
| Pārbaudes paredzamais ilgums (1h; 1,5h; 2h) | |  | |
| Identifikācijas numura iekalšana: | | | |
| **ir nepieciešama** | **nav nepieciešama** |  |  |
| Apmaksas veids: | | | |
| Uz vietas, pirms pārbaudes uzsākšanas | Ar pēcapmaksu (rēķins) |  |  |
| **Kopā summa apmaksai *eiro*** | |  | |
| **Institūcijas darbinieka vārds uzvārds** | |  | |
| **paraksts** | |  | |