

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 – filtras, 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		