

(Pielikums MK 14.03.2017. noteikumu Nr. 147 redakcijā)

Iesniegums platības iekļaušanai kaņepju THC monitoringā
(Aizpildīt drukātiem burtiem)

I. Informācija par klientu

Vārds

Uzvārds

Firma (nosaukums)

Personas kods/reģistrācijas Nr.

LAD klienta reģistrācijas numurs

Adrese _____

II. Kontaktinformācija

Tālruņa numurs Mobilā tālruņa numurs

E-pasta adrese _____

III. Informācija par platību

Kaņepju platība (ha), kas pieteikta vienotajam platības maksājumam (ņemot vērā papildinājumus un labojumus)

Ar parakstu apliecinu, ka:
1) līdz kārtējā gada 30. jūnijam samaksāšu Valsts augu aizsardzības dienesta izsniegtajā rēķinā norādīto summu;
2) sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa;
3) apzinos, ka par nepatiesas vai neprecīzas informācijas sniegšanu dalība THC monitoringā var tikt anulēta un iemaksātā summa netiks atmaksāta.

IV. Datums un paraksts*

Datums . . 2 0 . Paraksts _____

Vārds

Uzvārds

V. Pieņēma

(aizpilda Valsts augu aizsardzības dienesta darbinieks)

Datums . . 2 0 . Paraksts _____

Vārds

Uzvārds

Piezīme. * Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

