

LAD klienta numurs

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Plūdos bojā gājušās 2017.gadā iesētās ziemāju platības 2018.gada ražai

					Apsekošanas rezultāti (aizpilda apsekotājs)	
Lauka numurs	Bloka numurs	Plūdos bojā gājušī platība (ha)	Kultūras kods	Pagasts	Platība (ha)	Kultūras kods
1	2	3	4	4	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/>

Paraksta lauksaimnieks vai viņa pilnvarots pārstāvis (jāiesniedz notariāli vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apstiprināta pilnvaras kopija, uzrādot oriģinālu). Iesniegšanas datums _____ (datums, mēnesis, gads) _____ (paraksts) _____ (vārds, uzvārds)	Apsekošana veikta	
	Klients	Apsekotājs
	_____	_____
	(datums, mēnesis, gads)	(datums, mēnesis, gads)
	_____	_____
	(paraksts)	(paraksts)
	_____	_____
	(vārds, uzvārds)	(vārds, uzvārds)