

IESNIEGUMS PLATĪBAS IEKĻAUŠANAI KAŅEPJU THC MONITORINGĀ 2015.GADĀ

Aizpildīt drukātiem burtiem!

I. Informācija par klientu

Vārds

Uzvārds

Firma (nosaukums)

Personas kods/Reģistrācijas Nr.

LAD klienta reģistrācijas numurs:

Adrese _____

Bankas nosaukums, adrese _____

Bankas SWIFT vai BIC kods

Bankas konta Nr.

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 izsniegto rēķinu;
- 2) sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa;
- 3) apzinos, ka par nepatiesas vai neprecīzas informācijas sniegšanu daļība THC monitoringā var tikt anulēta un iemaksātā maksa netiks atmaksāta.

IV. Datums un paraksts*

Datums Paraksts _____

Vārds,
uzvārds _____

Pieņēma:
(aizpilda Valsts augu aizsardzības dienesta darbinieks)

Datums Paraksts _____

Vārds,
uzvārds _____

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