|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IESNIEGUMS VETERINĀRMEDICĪNISKĀ PAKALPOJUMA SNIEDZĒJA REĢISTRĒŠANAI, IZMAIŅU VEIKŠANAI VAI DARBĪBAS IZBEIGŠANAI PĀRTIKAS UN VETERINĀRAJĀ DIENESTĀ**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Reģistrācijas numurs** (aizpilda Pārtikas un veterinārā dienesta amatpersonas) |  |  | **-** |  |  |  |  | |
| Aizpilda veterināro pakalpojumu sniedzējs drukātiem burtiem   1. INFORMĀCIJA PAR IESNIEDZĒJU/KONTAKTINFORMĀCIJA  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | vārds, uzvārds, veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta Nr. |  | tālruņa numuri |  | Fakss |  |  | | --- | |  | | deklarētā adrese, pasta indekss |  1. INFORMĀCIJA PAR VERINĀRMEDICĪNISKO PAKALPOJUMU Lūdzu (vajadzīgo atzīmēt ar X)  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 2.1. |  | **reģistrēt kā veterinārmedicīniskā pakalpojuma sniedzēju** |   Darbavieta Nr.1   |  | | --- | |  | | juridiskās personas nosaukums un reģistrācijas numurs UR, komercreģistrā vai VID, fiziskās personas vārds un uzvārds vai individuālā komersanta nosaukums |  |  | | --- | |  | | darbavietas faktiskā adrese - pilsēta, pagasts, novads, pasta indekss, tālruņa, mobilā tālruņa numurs, e-pasta adrese, tīmekļa vietnes adrese |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Veterinārmedicīniskās prakses iestādes veids: | |  | veterinārmedicīniskās prakses kabinets |  | ambulatora veterinārmedicīniskās prakses iestāde | |  | stacionāra veterinārmedicīniskās prakses iestāde |  | Novietne, kuras īpašnieks ir saņēmis PVD atļauju iegādāties veterinārās zāles lieltirgotavā | | | |  | Izglītības un zinātnes iestāde, kura veic izmēģinājumus ar dzīvniekiem un kura saņēmusi PVD atļauju iegādāties veterinārās zāles lieltirgotavā | | | | |   Darbavieta Nr.2   |  | | --- | |  | | juridiskās personas nosaukums un reģistrācijas numurs UR, komercreģistrā vai VID, fiziskās personas vārds un uzvārds vai individuālā komersanta nosaukums |  |  | | --- | |  | | darbavietas faktiskā adrese - pilsēta, pagasts, novads, pasta indekss, tālruņa, mobilā tālruņa numurs, e-pasta adrese, tīmekļa vietnes adrese |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Veterinārmedicīniskās prakses iestādes veids: | |  | veterinārmedicīniskās prakses kabinets |  | ambulatora veterinārmedicīniskās prakses iestāde | |  | stacionāra veterinārmedicīniskās prakses iestāde |  | Novietne, kuras īpašnieks ir saņēmis PVD atļauju iegādāties veterinārās zāles lieltirgotavā | | | |  | Izglītības un zinātnes iestāde, kura veic izmēģinājumus ar dzīvniekiem un kura saņēmusi PVD atļauju iegādāties veterinārās zāles lieltirgotavā | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2.2. |  | **izdarīt izmaiņas reģistrācijas informācijā:** |  | Mainīt kontaktinformāciju |  | Citi iemesli |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | izmaiņu apraksts | | | | | | 2.3. |  | **reģistrēt darbības izbeigšanu pie darba devēja:** |  |  | | --- | |  | | darba devējs un darbības izbeigšanas datums |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 2.4. |  | **reģistrēt savas darbības izbeigšanu** |  |  |  |  | | --- | --- | | **APLIECINU, KA SNIEGTĀ INFORMĀCIJA IR PILNĪGA UN PATIESA** |  | |  | Vārds, uzvārds, datums, paraksts\* | | \*Dokumenta rekvizītus "paraksts" un datums neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu (parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu) | | | Fiziskas personas datu apstrādi PVD veic savas kompetences ietvaros LV un ES normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā un apjomā. Personas datu iespējamie saņēmēji: Latvijas valsts un pašvaldības un/vai ES un citas ārvalstu institūcijas saskaņā ar normatīvajiem aktiem.  PVD fiziskas personas datu glabāšanu un pieprasījumu izpildi, veic saskaņā ar Privātuma politiku, kas pieejama PVD mājas lapā [www.pvd.gov.lv](http://www.pvd.gov.lv) | | |
| **Aizpilda PVD teritoriālās struktūrvienības strādājošais**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  |  | PVD TSV amatpersonas spiedogs | |  |  |  | |  | Atzīmes vieta par iesnieguma saņemšanu PVD TSV | | |  | |  | |  |  |  | paraksts | | Piezīmes | | | | | | | |  | | | | | | | |