|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IESNIEGUMS VETERINĀRMEDICĪNISKĀS PRAKSES IESTĀDES REĢISTRĒŠANAI, PĀRREĢISTRĒŠANAI, IZMAIŅU IZDARĪŠANAI VAI DARBĪBAS IZBEIGŠANAI PĀRTIKAS UN VETERINĀRAJĀ DIENESTĀ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reģistrācijas numurs Pārtikas un veterinārā dienesta uzraudzībai pakļauto uzņēmumu reģistrā** (aizpilda Pārtikas un veterinārā dienesta amatpersonas) |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Aizpilda uzņēmuma pārstāvis drukātiem burtiem1. INFORMĀCIJA PAR IESNIEDZĒJU

|  |
| --- |
|  |
| veterinārmedicīniskās prakses iestādes īpašnieks (juridiskais nosaukums vai vārds un uzvārds, reģistrācijas numurs UR, komercreģistrā vai VID vai personas kods) |

|  |
| --- |
|  |
| veterinārmedicīniskās prakses iestādes nosaukums |

|  |
| --- |
|  |
| juridiskā adrese, pasta indekss |

|  |
| --- |
|  |
| faktiskā adrese, pasta indekss, adreses kods |

1. INFORMĀCIJA PAR VETERINĀRMEDICĪNISKĀS PRAKSES IESTĀDI - BŪVES VAI TELPU GRUPAS KADRASTA APZĪMĒJUMU UN PLATĪBU (informāciju norāda, ja veterinārmedicīniskās prakses iestāde atrodas sabiedrībā pieejamā nedzīvojamā būvē (-s) vai telpu grupā (-s))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | būves (-ju) kadastra apzīmējums (- i ), būves (- ju) kopējā platība (m2) |  |
|  |  | (norāda, ja veterinārmedicīniskās prakses iestāde atrodas visā būvē) |
|  |  |  |
|  | telpu grupas (- u ) kadastra apzīmējums (-i ), telpu grupas (- u )kopējā platība(m2) |  |
|  |  | (norāda, ja veterinārmedicīniskās prakses iestāde atrodas vienā vai vairākās būves telpu grupās) |
|  |  |  |
|  | telpu grupas (-u ) kadastra apzīmējums (-i), prakses vietas platība katrā telpu grupā (m2) |  |
|  |  | (norāda konkrētās telpas, ja veterinārmedicīniskās prakses iestāde atrodas telpu grupas daļā vai vairāku telpu grupu daļā) |

1. KONTAKTINFORMĀCIJA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Tālruņa numuri |  | Faksa numurs (ja ir) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| E-pasta adrese (ja ir) |  | Tīmekļa vietnes adrese (ja ir) |

 |
| 1. INFORMĀCIJA PAR DARBĪBĀM (atzīmēt ar X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lūdzu **reģistrēt**: |  | Lūdzu **pārreģistrēt** saistībā ar: |
|  |  |  |  |
|  | veterinārmedicīniskās prakses kabinetu |  | īpašnieku maiņu |
|  |  |  |  |
|  | ambulatoro veterinārmedicīniskās prakses iestādi |  | telpu plānojuma maiņu un/vai platība |
|  |  |  |  |
|  | stacionāro veterinārmedicīniskās prakses iestādi |  | pārvietošanu uz jaunām telpām |
|  |  |  |  |
|  |  |  | citiem iemesliem (norādīt, kādiem)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Lūdzu **izdarīt izmaiņas reģistrācijas informācijā**: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | nosaukumu maiņa |  | darba laika maiņa |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | izmaiņas kontaktinformācijā |  | darbības virziena maiņa |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | personāla maiņa |  | atbildīgā veterinārārsta maiņa |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | citi iemesli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Reģistrēt darbības izbeigšanu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

(datums) |
| 1. DARBĪBAS VIRZIENS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | mazie dzīvnieki |  | lauksaimniecības dzīvnieki |  | jaukta prakse |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. INFORMĀCIJA PAR ATBILDĪGO (-AJIEM) SERTIFICĒTO (-TAJIEM) VETERINĀRĀRSTU (-TIEM)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vārds, uzvārds | Veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta Nr. | Atbildības joma (norāda "atbildīgais par veterinārajām zālēm" vai "Atbildīgā par veterinārajām zālēm vietnieks" |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. INFORMĀCIJA PAR VETERINĀRMEDICĪNISKĀ PAKALPOJUMA SNIEDZĒJU, AR KURU NOSLĒGTS LĪGUMS UN NAV NODIBINĀTAS DARBA ATTIECĪBAS

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds | Veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta Nr. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. INFORMĀCIJA PAR AMBULATORĀS UN STACIONĀRĀS VETERINĀRMEDICĪNISKĀS PRAKSES IESTĀDES DARBALAIKU (norāda darba sākuma un beigu laiku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pirmdiena |  | - |  | Otrdiena |  | - |  |
| Trešdiena |  | - |  | Ceturtdiena |  | - |  |
| Piektdiena |  | - |  | Sestdiena |  | - |  |
| Svētdiena |  | - |  |  |  |  | Strādā pēc izsaukuma |

1. IESNIEGUMAM PIEVIENOTIE DOKUMENTI (VAJADZĪGO ATZĪMĒT AR X):

|  |  |
| --- | --- |
|  | veterinārmedicīniskās prakses iestādes pastāvīgi sniedzamo pakalpojumu saraksts uz \_\_\_\_\_\_ lapām; |
|  |  |
|  | dokumenta kopija, kas apliecina iesniedzēja tiesības izmantot telpas paredzētajai veterinārmedicīniskās prakses darbībai (īpašumtiesības apliecinošs dokuments vai vienošanās ar telpu īpašnieku par telpu izmantošanu); |
|  |  |
|  | dokuments, ar kuru veterinārmedicīniskās prakses iestādes īpašnieks pilnvaro personu iesniegt Pārtikas un veterinārajā dienestā iesniegumu un dokumentus, uz \_\_\_\_\_ lapām. |

1. DIENESTA LĒMUMA SAŅEMŠANAS VEIDS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uz oficiālo elektronisko adresi (ja personai ir aktivizēts oficiālās elektroniskās adreses konts) |
|  | Elektroniskā pasta adresē (lēmums parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasta adrese |
|  | Pa pastu |

|  |  |
| --- | --- |
| **APLIECINU, KA SNIEGTĀ INFORMĀCIJA IR PILNĪGA UN PATIESA** |  |
|  | amats, 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****PIEZĪMES**

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Atzīmes vieta par iesnieguma saņemšanu PVD TSV |  | PVD TSV amatpersonas spiedogs, paraksts |
|  |  |  |  |

 |