2.pielikums
Ministru kabineta
2013.gada 9.jūlija noteikumiem Nr.387

Latvijas Veterinārārstu biedrības
Prezidentam - valdes priekšsēdētājam

Ilmāram Dūrītim

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |
| (vārds, uzvārds) |   |   |
|   |   |   |
| (personas kods) |   |   |

**Iesniegums par sertifikātu veterināro zāļu izplatīšanai**

Lūdzu izsniegt man sertifikātu veterināro zāļu izplatīšanai.

Kontaktinformācija saziņai:

|  |  |
| --- | --- |
| https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF adrese |   |
|   | (iela, māja, dzīvokļa numurs) |
|   |   |
|   | (pilsēta, pagasts, novads, pasta indekss) |

|  |  |
| --- | --- |
| https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF tālruņa numurs |   |
|   | (informāciju www.lvb.lv   https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF publiskot   https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF nepubliskot (atzīmēt vēlamo)) |

|  |  |
| --- | --- |
| https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF faksa numurs |   |
|   | (informāciju www.lvb.lv   https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF publiskot   https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF nepubliskot (atzīmēt vēlamo)) |

|  |  |
| --- | --- |
| https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF e-pasta adrese |   |
|   | (informāciju www.lvb.lv   https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF publiskot   https://likumi.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF nepubliskot (atzīmēt vēlamo)) |

Ziņas par esošo darbavietu veterināro zāļu izplatīšanas jomā\*:

|  |  |
| --- | --- |
| darbavietas nosaukums un reģistrācijas numurs |   |
|   |
| (norādīt tikai Uzņēmumu reģistrā vai Valsts ieņēmumu dienestā reģistrēto nosaukumu un numuru) |

|  |  |
| --- | --- |
| darba uzsākšanas datums |   |

darbavietas adrese:

|  |  |
| --- | --- |
| pilsēta, pagasts |   |

|  |  |
| --- | --- |
| novads, pasta indekss |   |

|  |  |
| --- | --- |
| tālruņa numurs, mobilā tālruņa numurs, e-pasta adrese |   |
|   |

Sertifikāts veterināro zāļu izplatīšanai elektroniska dokumenta veidā tiks nosūtīts uz Jūsu e-pastu. Ja vēlaties to saņemt papīra dokumenta formā, lūdzu, atzīmējiet:

 pa pastu

Pielikumā: izglītības dokumenta kopija.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datums |   |   |
|   |   |   |
| Paraksts\*\* |   |   |

Informējam, ka Latvijas Veterinārārstu biedrība kā datu pārzinis apstrādās iesniegtos personu datus, nolūkā sagatavot atbildi uz iesniegumu un izsniegt pieprasīto dokumentāciju, izpildot savu juridisko pienākumu. Informācija par datu subjekta tiesībām pieejamas [www.lvb.lv](http://www.lvb.lv) sadaļā Privātuma politika.