|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 burtiem   1. 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 | |  |  |  |  | |