3. pielikums  
Ministru kabineta  
2019. gada \_\_\_\_\_\_

noteikumiem Nr.\_\_\_\_

**Iepriekšējās piekrišanas dokuments šaujamieroču un munīcijas pārvietošanai starp Eiropas Savienības dalībvalstīm**

|  |  |
| --- | --- |
| **ES** | **IEPRIEKŠĒJĀS PIEKRIŠANAS DOKUMENTS ŠAUJAMIEROČU UN MUNĪCIJAS PĀRVIETOŠANAI STARP EIROPAS SAVIENĪBAS DALĪBVALSTĪM** (Padomes Direktīva 91/477/EEK un Eiropas Padomes un Parlamenta Direktīvas 2014/28/ES 12. pants)  ***PRIOR CONSENT TO TRANSFER FIREARMS AND AMMUNITION*** *(Council Directive 91/477/EEC and Article 12 of Directive 2014/28/EU of the European Parliament and of the Council)* |
| LATVIJA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Numurs**  ***(Number)*** |
| **1. Nosūtītājvalsts *(Member State of sender)*** | | **2. Saņēmējvalsts *(Member State of consignee)*** | |
| **3. Nosūtītājs *(Sender)***  □ fiziskā persona *(Natural person)*  □ juridiskā persona *(Legal person)*  Uzvārds *(Surname)*  Vārds *(First name)*  Dzimšanas datums *(Birth date)*  Dzimšanas vieta *(Birth place)*  Pases/personas apliecības Nr. *(Passport/ID No.)*  Izdošanas datums *(Date of issue)*  Izdevējiestāde *(Issuing authority)*  Komersanta nosaukums *(Company name)*  Licences Nr. *(Special permission No.)*  Adrese *(Address)*  Tālruņa Nr. *(Phone No.)*  Faksa Nr. *(Fax No.)* | | **4. Saņēmējs *(Consignee)***  □ fiziskā persona *(Natural person)*  □ juridiskā persona *(Legal person)*  Uzvārds *(Surname)*  Vārds *(First name)*  Dzimšanas datums *(Birth date)*  Dzimšanas vieta *(Birth place)*  Pases/personas apliecības Nr. *(Passport/ID No.)*  Izdošanas datums *(Date of issue)*  Izdevējiestāde *(Issuing authority)*  Komersanta nosaukums *(Company name)*  Licences Nr. *(Special permission No.)*  Adrese *(Address)*  Tālruņa Nr. *(Phone No.)*  Faksa Nr. *(Fax No.)* | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Pārvietošanai atļauto šaujamieroču** □ **vai munīcijas** □ **(vajadzīgo atzīmēt) apraksts *(Consent is given for firearms or ammunition devices as follows)*** | | | | | |
| Nr. p.k.  *(No.)* | Kategorija, klase, Nr. (pēc sarakstiem)  *(Category, class, ML, Control List item No.)* | Nosaukums, tips, marka, modelis, sērijas numurs, marķējums, kalibrs un citi zināmie raksturojošie dati  *(Name, type, model, make, serial number, markings, calibre and other known characteristics)* | | Mērvienības  *(Measurement units)* | Skaits  *(Quantity)* |
|  |  |  | |  |  |
| **6. Pieteicējs *(Applicant)***  □ fiziskā persona *(Natural person)*  □ juridiskā persona *(Legal person)*  Uzvārds *(Surname)*  Vārds *(First name)*  Komersanta nosaukums *(Company name)*  Adrese *(Address)*  Datums *(Date)*  Paraksts *(Signature)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **7. Šo iepriekšējās piekrišanas dokumentu izsniedz Latvijas Republikas Valsts policija *(This prior consent is authorised by the State Police of the Republic of Latvia)***  Datums*(Date)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Iepriekšējās piekrišanas dokuments ir spēkā līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Date of expiration)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Valsts policijas amatpersonas amats, vārds, uzvārds, paraksts) *(Position, name, surname, signature of Police Officer)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (tālrunis/fakss) *(Contact phone/fax)* | | |

Ministru prezidents Arturs Krišjānis Kariņš

Iekšlietu ministrs Sandis Ģirģens

Iesniedzējs:

Iekšlietu ministrs Sandis Ģirģens

Vīza:

valsts sekretārs Dimitrijs Trofimovs

A.Melkers 67208232

[andris.melkers@vp.gov.lv](mailto:andris.melkers@vp.gov.lv)