5. pielikums

Ministru kabineta

 2020. gada . jūnija

noteikumiem Nr.

**Iesniegums pirmreizēja veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta**

**saņemšanai**

Latvijas Veterinārārstu biedrībai

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(personas kods)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(deklarētās dzīvesvietas adrese)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(elektroniskā pasta adrese1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tālruņa, mobilā tālruņa numurs)

Lūdzu izsniegt veterinārmedicīniskās prakses sertifikātu.

□ vēlos saņemt veterinārmedicīniskās prakses sertifikātu papīra formā

Pielikumā personu apliecinoša dokumenta kopija.

Vēlos, lai Latvijas Veterinārārstu biedrības tīmekļvietnē www.lvb.lv publicētajā sertifikātu saņēmēju reģistrā tiktu ievietota šāda informācija *(atbilstošo atzīmēt*):

□ elektroniskā pasta adrese1

□ tālruņa numurs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |
| (datums) |   | (paraksts2) |

Piezīmes.

1 Norāda, ja personai nav aktivizēts oficiālās elektroniskās adreses konts vai persona vēlas, lai saziņa notiek, izmantojot elektroniskā pasta adresi.

2 Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

 Zemkopības ministrs K. Gerhards