**VAS „Elektroniskie sakari”**

vases@vases.lv

juridiskas personas nosaukums/ fiziskas personas vārds, uzvārds

juridiskas personas reģistrācijas Nr./ fiziskas personas p.k.

juridiskas personas juridiskā adrese/ fiziskas personas deklarētā adrese

(tālrunis, e-pasts)

**Iesniegums**

Lūdzu **pagarināt gaisa kuģa** stacijas lietošanas atļaujas/-u derīguma termiņu/-us:

|  |  |
| --- | --- |
| **Iesniedzamā informācija** |  |
| Atļaujas Numurs |  |
| Papildus informācija par atļauju*(gaisa kuģa izsaukuma signāls)* |  |
| Vēlamais derīguma termiņš *(atzīmējiet atbilstošo)* | 1.Uz maksimāli iespējamo termiņu. |[ ]
|  | 2.Līdz konkrētam datumam (norādiet datumu):  |  |[ ]
| Komentāri(ja nepieciešams, norādiet citu informāciju, kas, Jūsuprāt, ir būtiska*)* |  |
| Esmu informēts, ka pieprasījumu atļaujas/-u termiņa pagarināšanai var iesniegt tikai atļaujas adresāts vai atļaujas adresāta vārdā tā pilnvarots pārstāvis. |
| Esmu informēts, ka pieprasījums atļaujas/-u termiņa pagarināšanai ir jāiesniedz savlaicīgi (vismaz 30 dienas iepriekš), pretējā gadījumā iesniegtais pieteikums atļaujas/-u lietošanai var tikt izskatīts kā jauns pieprasījums, piemērojot arī attiecīgu maksājumu. |
| Esmu informēts, ka, ja ir mainījusies atbildīgā persona par radiosakariem, mans pienākums ir rakstiski par to informēt VAS ES, norādot datus par jauno atbildīgo personu (vārds, uzvārds, kontakttālrunis, e-pasts). |
| Apliecinu, ka radiostacijas/u sastāvā izmaiņas nav notikušas. |

|  |
| --- |
| **Lēmuma paziņošanas veids.** Saskaņā ar Paziņošanas likumu, lūdzu izvēlēties **vienu** no paziņošanas veidiem un norādīt prasīto papildinformāciju: |
| 1. | **VAS ES birojā** - Eksporta ielā 5, Rīgā \*Lūdzu informēt par sagatavoto lēmumu **pa tālruni:**  |[ ]
| 2. | **Izmantojot** **pasta pakalpojumus (norādīt adresi):** |[ ]
| 3. | **Izmantojot gan elektronisko pastu, gan pasta pakalpojumus**Skenētu lēmuma kopiju nosūtīt **(norādīt e-pasta adresi):** Lēmuma oriģinālu nosūtīt, izmantojot pasta pakalpojumus, uz adresi **(norādīt adresi**): |[ ]
| 4. | **Ar** klienta apmaksāta **ziņneša starpniecību**. **Norādīt tālruņa numuru saziņai:**  |[ ]

\* Lēmums tiks nosūtīts uz klienta juridisko adresi/deklarēto dzīvesvietas adresi, ja trīs darba dienu laikā klients neierodas VAS ES birojā saņemt sagatavoto lēmumu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| (vieta, datums) |   |
|   |
|  (paraksttiesīgās vai pilnvarotās personas[[1]](#footnote-1) amats, vārds, uzvārds un paraksts[[2]](#footnote-2)) |

1. *Pieteikums ir jāparaksta juridiskās personas likumiskajam pārstāvim vai viņa pilnvarotai personai. Ja pieteikumu paraksta pilnvarots pārstāvis, pieteikumam ir jāpievieno atbilstoši noformēts pilnvaras oriģināls vai apliecināta kopija* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dokumenta rekvizītu "paraksts" neizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.* [↑](#footnote-ref-2)