|  |  |
| --- | --- |
|  | Valsts akciju sabiedrība „Elektroniskie sakari”  Tālrunis: (+371) 67 333034 / Fakss: (+371) 67 821275  Eksporta iela 5, Rīga, LV-1010, Latvija  Reģistrācijas Nr. 40003021907  E-pasts: [vases@vases.lv /](mailto:vases@vases.lv%20/) [www.vases.lv](http://www.vases.lv)  **Radiofrekvenču spektra un numerācijas pārvaldītājs Latvijā** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | juridiskas personas nosaukums/ fiziskas personas vārds, uzvārds |
|  |  |
|  | juridiskas personas reģistrācijas nr./ fiziskas personas p.k. |
|  |  |
|  | juridiskas personas juridiskā adrese/ fiziskas personas faktiskā adrese |
|  |  |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu atmaksāt pārmaksāto naudas summu € \_\_\_\_\_ uz šādiem norēķinu rekvizītiem:

|  |  |
| --- | --- |
| Saņēmēja nosaukums: |  |
| Reģistrācijas numurs (juridiskai personai): |  |
| Personas kods (fiziskai personai): |  |
| Banka: |  |
| Kods: |  |
| Konts: |  |

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

Iesniedzēja kontaktinformācija (lai nepieciešamības gadījumā, varētu precizēt informāciju)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (tālrunis) |  | ( e-pasts) |

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)