**Valsts akciju sabiedrība „Elektroniskie sakari”**

Eksporta iela 5, Rīga, LV-1010, Latvija

E-pasts: vases@vases.lv / www.vases.lv

**IESNIEGUMS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lūdzu akceptēt ierīkošanas tehnisko projektu. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.INFORMĀCIJA PAR IESNIEDZĒJU** (Maksātāju) |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Juridiskas personas nosaukums/ fiziskas personas vārds, uzvārds |
|   |
| Juridiskās personas reģ. Nr./ fiziskas pers. p.k. |
|  |
| Juridiskā adrese /deklarētā adrese fiziskai personai |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.INFORMĀCIJA PAR PROJEKTU** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projekta pasūtītājs: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projekta nosaukums: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projekta adrese: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projektētājs: |   |
|  |  | Juridiskas pers. nosaukums un būvkomersanta reģistrācijas Nr./ fiziskās pers. vārds, uzvārds, sertifikāta Nr.  |
|  |  |  |  |  |  | **IZSKATĪŠANAS KĀRTĪBA** | Atzīmēt vienu (X) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Pirmreizējā |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Atkārtota |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projektā norādīto antenu skaits |  |   |  | **IZSNIEGŠANAS LAIKS** | Atzīmēt vienu (X) |
| Ierīkošanas/izbūves pabeigšanas termiņš |   |  | Standarta izskatīšana | [2]10 (desmit) d/d |   |
| Projekta vai pasūtījuma Nr. |   |  | [1] Paātrinātā izskatīšana | [2]3 (trīs) d/d |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projektu izsniedz pēc rēķina apmaksas, kad samaksa ir saņemta VAS "Elektroniskie sakari" norēķinu kontā. Maksājums tiek aprēķināts atbilstoši spēkā esošajam cenrādim. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.IESNIEDZĒJS [3]**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |
| Iesniedzēja vai tā pilnvarotās personas vārds, uzvārds |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Iesniedzēja vai tā pilnvarotās personas tālruņa Nr./e-pasts |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*[1] Paaugstinātas maksas pakalpojums.*

*[2] Darba dienas*

*[3] Iesniegums ir jāparaksta iesniedzējam (juridiskām personām to likumiskajam pārstāvim) vai iesniedzēja pilnvarotai personai. Ja pieteikumu paraksta pilnvarotā persona, pieteikumam ir jāpievieno atbilstoši noformēts pilnvaras oriģināls vai apliecināta kopija.*

\*ŠIS DOKUMENTS IR ELEKTRONISKI PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU