**SIA “Elektroniskie sakari”**

[esakari@esakari.lv](mailto: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)

**PIEPRASĪJUMS**

Lūdzu **izsniegt atļauju/-as nākamajam termiņam**, pagarinot lietošanas nosacījumus šādai/-ām **radiofrekvences piešķīruma** lietošanas atļaujai/-ām:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iesniedzamā informācija** |  | | |
| Atļaujas Numurs |  | | |
| 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 lietošanas nosacījumu pagarināšanai var iesniegt tikai atļaujas adresāts vai atļaujas adresāta vārdā tā pilnvarots pārstāvis. | | | |
| Esmu informēts, ka pieprasījums lietošanas nosacījumu pagarināšanai ir jāiesniedz vismaz 30 dienas iepriekš, pretējā gadījumā iesniegtais pieprasījums atļaujas/-u lietošanai var tikt izskatīts kā jauns pieprasījums, piemērojot arī attiecīgu maksājumu. | | | |
| Apliecinu, ka radiostacijas/-u sastāvā izmaiņas nav notikušas. | | | |

**Atļaujas saņemšanas veids.** Saskaņā ar Paziņošanas likumu lūdzu izvēlēties **vienu** no saņemšanas veidiem un norādīt prasīto papildinformāciju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E-dokumenta formā.** | | |
| 1. | Izmantojot elektronisko pastu vai oficiālo e-adresi (ja vēlaties saņemt e-pastā**, norādīt e-pasta adresi):** |  |
| **Papīra dokumenta formā.** | | |
| 2. | Izmantojot pasta pakalpojumus **(norādīt adresi):** |  |
| 3. | Izmantojot gan elektronisko pastu, gan pasta pakalpojumus  Skenētu kopiju nosūtīt **(norādīt e-pasta adresi):**  Oriģinālu nosūtīt, izmantojot pasta pakalpojumus, uz adresi **(norādīt adresi**): |  |
| 4. | Personīgi SIA “Elektroniskie sakari” birojā (Eksporta ielā 5, Rīgā) vai ar klienta apmaksāta ziņneša starpniecību\*. **Norādīt tālruņa numuru saziņai:** |  |

\*Atļauja tiks nosūtīta uz klienta juridisko adresi/deklarēto dzīvesvietas adresi, ja trīs darba dienu laikā klients/ vai klienta pārstāvis neierodas SIA “Elektroniskie sakari” birojā saņemt sagatavoto dokumentu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (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 pilnvarotā persona, 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)