1.pielikums

Ārlietu ministrijas

2018.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iekšējiem noteikumiem Nr.\_\_\_

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

(pārstāvniecības nosaukums)

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

Vārds(-i), uzvārds

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

Adrese, pasta indekss

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

Tālrunis, e-pasts

**IESNIEGUMS DOKUMENTU IZPRASĪŠANAI, KURU ĪSTUMU NEPIECIEŠAMS APLIECINĀT AR APOSTILLE VAI LEGALIZĀCIJAS ZĪMOGU**

Lūdzu izprasīt 20\_\_.gada\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anketā norādītos dokumentus.

Izprasīto(s) dokumentu(s) lūdzu (atzīmēt ar x):

* apliecināt ar *Apostille;*
* apliecināt ar legalizācijas zīmogu.

Izprasīto(s) dokumentu(s) vēlos saņemt (atzīmēt ar x):

* ierodoties personīgi Latvijas pārstāvniecībā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(valsts)

* ierakstītā sūtījumā uz adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* ar kurjerpastu uz adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Esmu informēts, ka par konsulārajiem pakalpojumiem tiek iekasēta konsulārā atlīdzība saskaņā ar Ministru kabineta apstiprināto cenrādi. Ja izprasāmais dokuments nevar tikt izsniegts, konsulāro atlīdzību neatmaksā. Apliecinu, ka esmu informēts par dokumentu izprasīšanas un saņemšanas kārtību un piekrītu personas datu apstrādei dokumentu izprasīšanas procesā.

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

Datums Paraksts

**Dienesta atzīmes**

|  |
| --- |
| Iesniegumu pieņēma: |
| Datums: |
| Maksa par konsulāro pakalpojumu: |
| Maksa par arhīva pakalpojumiem: |
| Maksa par Latvijas iestādes pakalpojumiem: |
| Maksa par dokumenta īstuma apliecināšanu: |
| Citas atzīmes: |

Dokumentu(s) saņēmu:

Datums

Paraksts