(Valsts robežsardzes struktūrvienības nosaukums)

 (vārds, uzvārds (fiziskai personai) vai

nosaukums (juridiskai personai))

(adrese (novads, pilsēta, pagasts, ciems, iela,

māja, dzīvoklis un pasta indekss))

(tālruņa numurs)

**Iesniegums terminētās caurlaides saņemšanai**

saskaņā ar Ministru kabineta 2014. gada 23. decembra noteikumu Nr. 791 “Noteikumi par kārtību, kādā Valsts robežsardze izsniedz un anulē speciālās caurlaides, un speciālo caurlaižu paraugiem” 2. punktu

Lūdzu izsniegt terminēto caurlaidi

(vārds, uzvārds un personas kods (ja nav personas koda, – dzimšanas datums, mēnesis, gads))

sakarā ar

(iemesls, kādēļ personai nepieciešams uzturēties attiecīgajā pierobežas joslas teritorijā)

(laika posms, uz kādu nepieciešama terminētā caurlaide)

Ar šo pilnvaroju caurlaidi saņemt

(persona, kas saņems terminēto caurlaidi, – vārds, uzvārds un personas kods

(ja nav personas koda, – dzimšanas datums, mēnesis, gads)\*)

Caurlaidi vēlos saņemt (atzīmēt vajadzīgo):

[ ]  papīra formā

(norāda Valsts robežsardzes struktūrvienības nosaukumu)

[ ]  elektroniskā formā

 (norāda elektroniskā pasta adresi)

datums

 (datums\*\*) (personas paraksts\*\*)

Piezīmes:

1. \* Aizpilda, ja caurlaidi saņems papīra formā nevis caurlaides pieprasītājs, bet cita persona.

2. \*\* Dokumenta rekvizītus “datums” un “paraksts” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu