|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **LBTU Zirgkopības mācību centrs "Mušķi"** | | | | | |
|  | | | | | |
| **IESNIEGUMS LBTU Zirgkopības mācību centra "Mušķi" maksas pakalpojumu saņemšanai** | | | | | |
|  | | | | | |
| **1. Klienta informācija:** | | | | | |
| Uzņēmuma nosaukums /vārds, uzvārds |  | | | | |
| Reģistrācijas Nr. /personas kods |  | | | | |
| Uzņēmuma vadītājs/ Pilnvarotā persona |  | | | | |
| **2. Kontaktinformācija:** | | | | | |
| 2.1. Adrese: |  | | | | |
| 2.2. Tālruņa Nr.: |  | | | | |
| 2.3. E-pasts: |  | | | | |
| **3. Pakalpojuma apraksts:** |  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Esmu informēta/-s, ka rēķinam par LBTU Zirgkopības mācību centra "Mušķi" pakalpojumiem jābūt apmaksātam līdz pasākuma norises datumam. | | | | | |
| Atbildi vēlos saņemt elektroniski (bez droša elektroniskā paraksta) uz iesniegumā norādīto elektroniskā pasta adresi. | | | | | |
| **4. Klienta paraksts:** | | | | | |
|  | |  | | 20  .gada   . | |
| **( vārds, uzvārds)** | | **Paraksts** | | **Datums** | |
|  | | | | | |
|
|
|
| Saskaņots: | | | | | |
| LBTU ZMC "Mušķi" atbildīgā persona |  | | | | |
|  | (vārds, uzvārds) | | (paraksts) | | (datums) |