### IESNIEGUMS

### INFORMĀCIJAS SAŅEMŠANAI VALSTS KASĒ

|  |
| --- |
| **INFORMĀCIJA PAR INFORMĀCIJAS PIEPRASĪTĀJU** |
| Vārds, uzvārds/ nosaukums |  |
| Identifikators |  |
|  | (personas kods/ reģistrācijas numurs/ cits identifikators) |
| E-pasta adrese/ e-adrese |  |
|  (aizpilda, ja atbildi vēlas saņemt elektroniski, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu) |
| Tālruņa numurs | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adrese |  |
|  (adresi uz kuru tiks nosūtīta informācija norāda, ja atbildi vēlas saņemt ierakstītā vēstulē) |
| **INFORMĀCIJA PAR PILNVAROTO PERSONU, KAS SAŅEMS PIEPRASĪTO INFORMĀCIJU** |
| Vārds, uzvārds |  |
|  |
| Pilnvaras datums, numurs, izdevējs |  |
|  |  |
| PIEPRASĀMĀ INFORMĀCIJA\* |
| [ ]  maksājuma dokumenta kopija |  |
|  |  |
|  (maksājuma informācija, piemēram, maksājuma references numurs, datums, summa, maksātāja/saņēmēja dati (personas kods/ reģistrācijas numurs/konta numurs)) |
|  |
| [ ]  konta izraksta kopija |  |
|  | (konta numurs, periods) |
|  |  |
| Valsts kasē iesniegtā dokumenta kopija (dokumenta veids): |
| [ ]  parakstu paraugu kartītes kopija |  |
|  | (parakstu paraugu kartītē pilnvarotā persona (vārds, uzvārds, personas kods)) |
| Valsts kases e-pakalpojuma lietošanas pieteikuma kopija: |  |
| [ ]  | eKase | [ ]  | ePārskati |  |
| [ ]  | ePlāni/eTāmes | [ ]  | eAizņēmumi | (informācija par lietotāju (vārds, uzvārds, personas kods)) |
|  |  |
| Pieprasījuma pamatojums/ izmantošanas mērķis: |  |
|  |
|  |  |
| Informāciju vēlos saņemt: |  |
|  | [ ]  elektroniski, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu uz iestādes oficiālo e-adresi |
|  | [ ]  elektroniski, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu uz iesniegumā norādīto e-pasta adresi |
|  | [ ]  pa pastu uz iesniegumā norādīto adresi |
|  | [ ]  klātienē Valsts kases Klientu apkalpošanas centrā Smilšu ielā 7, Rīgā |
| Iesniegumam pievienoju: |  |
| (aizpilda, ja pievieno pamatojošos dokumentus) | [ ]  informācijas pieprasītāja izsniegtu pilnvaru |
| [ ]  maksājuma dokumenta izdruku |
|  | [ ]  cits (norādīt) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Apņemos pieprasīto informāciju izmantot tikai iesniegumā norādītajam mērķim. Esmu informēts par sekām par ierobežotas pieejamības informācijas pretlikumīgu izpaušanu. |
|  |
|  |
| Informācijas pieprasītājs/ pilnvarotā persona |   |  |   |
|  | (vārds, uzvārds) (paraksts)\*\* |  | (datums)\*\* |
|  |
| ATZĪME PAR INFORMĀCIJAS IZSNIEGŠANU |
| Valsts kases atbildīgais darbinieks (paraksts, paraksta atšifrējums, datums)\*\* |   |
|  |  |
| ATZĪME PAR INFORMĀCIJAS SAŅEMŠANU |
| Apliecinu, ka pieprasīto informāciju esmu saņēmis (paraksts, paraksta atšifrējums, datums)\*\* |  |
|  (aizpilda informācijas pieprasītājs, ja pieprasītā informācija tiek saņemta klātienē) |
|  |