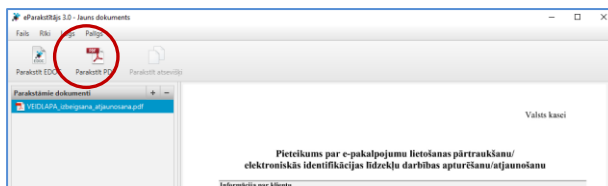


## INSTRUKCIJA PAR PIETEIKUMA AIZPILDĪŠANU UN IESNIEGŠANU

### Pieteikums par tiešsaistes datu apmaiņas moduļa lietošanas pārtraukšanu/x509 sertifikāta darbības apturēšanu/atjaunošanu

- ✓ Pieteikums jāaizpilda datorrakstā.  
Elektroniski parakstot pieteikumu pdf. veidlapas, aicinām izmantot funkciju "Parakstīt EDOC".



| Informācija par klientu |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Nosaukums               | <input type="text"/> |
| Reģistrācijas Nr.       | <input type="text"/> |

- ✓ **Nosaukums, Reģistrācijas Nr.** - jāsakrīt ar reģistrācijas/nodokļu maksātāja apliecībā norādīto. Zvērināts tiesu izpildītājs laukā "Nosaukums" norāda tikai *Vārdu Uzvārdu*.

| Informācija par lietotāju |                      |
|---------------------------|----------------------|
| Lietotājs                 | <input type="text"/> |
| (Nosaukums)               |                      |
| Reģistrācijas Nr.         | <input type="text"/> |

- ✓ Lietotāja nosaukums un reģistrācijas numurs - iestādes nosaukums un reģistrācijas numurs. Zvērināts tiesu izpildītājs laukā Reģistrācijas Nr. norāda personas kodu bez atdalījuma zīmes "-".

| <input type="checkbox"/> Apturēt x509 sertifikāta darbību |                      |
|---|----------------------|
| Apturēšanas iemesls:                                      | <input type="text"/> |
| (norādīt apturēšanas iemeslu)                             |                      |

- ✓ Veic atzīmi sadaļā "Apturēt x509 sertifikāta darbību" un norāda apturēšanas iemeslu.

| <input type="checkbox"/> Pārtraukt tiešsaistes datu apmaiņas moduļa lietošanu |  |
|---|--|
|---|--|

- ✓ Veic atzīmi sadaļā "Pārtraukt tiešsaistes datu apmaiņas moduļa lietošanu".

| <input type="checkbox"/> Izsniegt jaunu x509 sertifikātu |                      |
|--|----------------------|
| Pilnvarotā persona                                       | <input type="text"/> |
| (vārds, uzvārds)   |                      |
| Personas kods  | <input type="text"/> |
| Tālrunis   | <input type="text"/> |
| E-pasts  | <input type="text"/> |

- ✓ Veic atzīmi sadaļai *Izsniegt jaunu x509 sertifikātu*;
- ✓ Norāda pilnvarotās personas vārdu, uzvārdu, personas kodu, tālruna numuru un e-pasta adresi. Pilnvarotā persona saņems x509 autentifikācijas sertifikātu, lietotāja numuru un X509 autentifikācijas sertifikāta paroli, kā arī ar šo personu Valsts kase sazināsies pakalpojuma tehnisko jautājumu risināšanā. Šai personai uz e-pastu tiks nosūtīta arī x509 autentifikācijas sertifikāta aktivizēšanas kārtība.

|                                      |                       |            |          |
|--------------------------------------|-----------------------|------------|----------|
| Iestādes vadītājs/pilnvarotā persona | <u>Līdzu norādīti</u> |            |          |
|                                      | (vārds, uzvārds)      | (paraksts) | (datums) |
| Pieteikuma sagatavotājs              |                       | Tālrunis   | E-pasts  |
|                                      | (vārds, uzvārds)      |            |          |

- ✓ Katrs pieteikums jānoformē kā atsevišķi parakstāms elektroniskais dokuments. Elektroniskam dokumentam nedrīkst pievienot skenētu pieteikumu vai citus dokumentus.
- ✓ Pieteikumā **jānorāda pilnu vārdu un uzvārdu** iestādes vadītājam/pilnvarotai personai, kura paraksta pieteikumu.
- ✓ Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.
- ✓ Pieteikumā jāaizpilda sadaļa par pieteikuma sagatavotāju, norādot kontaktpersonu ar kuru sazināties gadījumos, ja pieteikumā ir konstatētas neprecizitātes.
- ✓ Pieteikumu elektroniska dokumenta veidā paraksta iestādes vadītājs / pārstāvēt tiesīgā persona, par kura pārstāvības tiesībām Valsts kase var pārliecināties publiskās ticamības datubāzēs (lursoft.lv, info.ur.gov.lv) vai pilnvarotā persona, kurai ir noformēta **Valsts kases Klienta pilnvarojuma/ parakstu paraugu kartīte** ar pilnvarojumu *Parakstīt pieteikumus e-pakalpojumu lietošanai vai lietošanas pārtraukšanai*.
- ✓ Pieteikumu sūta uz Valsts kases e-adresei apakšadresātu KLIENTU APKALPOŠANA vai e-pasta adresi [ekase@kase.gov.lv](mailto:ekase@kase.gov.lv) , ja klientam nav pienākuma lietot oficiālo elektronisko adresi.

---

Atbalsta servisa tālrunis **67094368**  
e-pasts [ekase@kase.gov.lv](mailto:ekase@kase.gov.lv)  
e-adrese **KLIENTU APKALPOŠANA**