

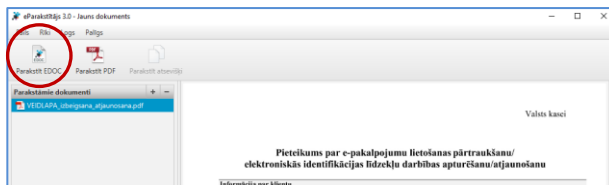
INSTRUKCIJA PAR PIETEIKUMA AIZPILDĪŠANU UN IESNIEGŠANU

Pieteikums par e-pakalpojumu lietošanas pārtraukšanu/elektroniskās identifikācijas līdzekļu darbības apturēšanu/atjaunošanu

Jauna x509 sertifikāta saņemšana

- ✓ Pieteikums jāaizpilda datorrakstā.

Elektroniski parakstot pieteikumu pdf veidlapas, aicinām izmantot funkciju "Parakstīt EDOC".



Informācija par klientu

Nosaukums

Reģistrācijas Nr.

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

Informācija par lietotāju

Lietotājs

(vārds, uzvārds/nosaukums)

Personas kods/reģistrācijas Nr.

Tālrunis

E-pasts

- ✓ Lietotāja nosaukums un reģistrācijas numurs - iestādes nosaukums un reģistrācijas numurs. Zvērināts tiesu izpildītājs laukā "Personas kods" norāda personas kodu tikai 11 ciparus, bez atdalījuma zīmes "-".
- ✓ Norāda tālruni un e-pastu pilnvarotai personai, kas norādīta sadaļā "Pilnvaroju saņemt elektroniskās identifikācijas līdzekļus".

<input checked="" type="checkbox"/> Pieteikums elektroniskās identifikācijas līdzekļu darbības apturēšanai
Apturēšanas iemesls: <input type="radio"/> nozaudēti <input type="radio"/> nozagti <input type="radio"/> bojāti <input checked="" type="radio"/> cits <input type="text" value="skaidrojums"/>
Nozaudēšanas/nozagšanas datums <input type="text"/> Apstākļi <input type="text"/>

- ✓ Jāatzīmē iepriekš izsniegtā x509 sertifikāta apturēšanas iemesls. Ja atzīmē "cits", papildus norāda skaidrojumu.

<input checked="" type="checkbox"/> Pieteikums elektroniskās identifikācijas līdzekļu darbības atjaunošanai
<input checked="" type="radio"/> izsniegt jaunus elektroniskās identifikācijas līdzekļus <input type="radio"/> atjaunot kodu kalkulatora darbību ¹

- ✓ Veic atzīmi "izsniegt jaunus elektroniskās identifikācijas līdzekļus"

<input checked="" type="checkbox"/> Pilnvaroju saņemt elektroniskās identifikācijas līdzekļus ²	
Pilnvarotā persona _____ (vārds, uzvārds)	Personas kods _____

- ✓ Norāda pilnvaroto personu, kas saņems x509 autentifikācijas sertifikātu, lietotāja numuru un X509 autentifikācijas sertifikāta paroli, un ar kuru Valsts kase var sazināties pakalpojuma tehnisko jautājumu risināšanā. Šai personai uz e-pastu, kas norādīts sadaļā "Informācija par lietotāju", tiks nosūtīta arī x509 autentifikācijas sertifikāta aktivizēšanas kārtība.

Iestādes vadītājs/pilnvarotā persona _____ (vārds, uzvārds)	_____ (paraksts)	_____ (datums)
Pieteikuma sagatavotājs _____ (vārds, uzvārds)	Tālrunis _____	E-pasts _____

- ✓ 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.
- ✓ Katrs pieteikums jānoformē kā atsevišķi parakstāms elektroniskais dokuments. Elektroniskam dokumentam nedrīkst pievienot skenētu pieteikumu vai citus dokumentus.
- ✓ Pieteikumu elektroniska dokumenta veidā paraksta iestādes vadītājs / pārstāvēt tiesīgā persona, par kura pārstāvības tiesībām Valsts kase var pārlicināties 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 nosūta uz Valsts kases e-adresi vai e-pasta adresi ekase@kase.gov.lv, ja klientam nav pienākuma lietot oficiālo elektronisko adresi.

Atbalsta servisa tālrunis **67094368**
e-pasts **ekase@kase.gov.lv**