Pielikums

Ministru kabineta

2015. gada  8. decembra

noteikumiem Nr. 693

**Iesniegums par skaistumkopšanas un tetovēšanas pakalpojumu sniegšanu**

**I. Informācija par pakalpojuma sniedzēju**

1. Juridiskai personai:

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. firma |  |
| 1.2. reģistrācijas numurs |  |
| 1.3. reģistrācijas datums | .. |
| 1.4. juridiskā adrese |  |
|  | (iela, mājas un dzīvokļa numurs, pilsēta, novads, pagasts, ciems, indekss) |

2. Fiziskai personai:

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. vārds, uzvārds |  |
| 2.2. personas kods vai personas identifikācijas numurs | – |
| 2.3. nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs |  |
| 2.4. deklarētā dzīvesvietas adrese |  |
|  | (iela, mājas un dzīvokļa numurs, pilsēta, novads, pagasts, ciems, indekss) |
| 3. Kontaktinformācija |  |
|  | (tālruņa numurs) |
|  |  |
|  | (e-pasts) |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Pakalpojuma sniedzēja veids (vajadzīgo atzīmēt) | sabiedrība ar ierobežotu atbildībuakciju sabiedrība  individuālais komersantscits *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**II. Informācija par skaistumkopšanas un tetovēšanas pakalpojumu**

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Skaistumkopšanas un tetovēšanas pakalpojuma sniegšanas vieta |  |
|  | (nosaukums) |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Faktiskā adrese  (mobilo pakalpojumu sniedzējam norādīt adresi, kurā iespējams veikt pakalpojuma higiēnas prasību ievērošanas kontroli) |  |
|  | (iela, mājas un dzīvokļa numurs, pilsēta, novads, pagasts, ciems, indekss) |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Kontaktinformācija saziņai ar Veselības inspekciju: | |
| 7.1. tālruņa numurs |  |
| 7.2. e-pasts |  |
| 7.3. mājaslapas adrese |  |
| 7.4. fakss |  |
| 7.5. atbildīgā persona |  |
|  | (vārds, uzvārds) |
|  |  |
|  | (atbildības joma) |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. No kura līdz kuram datumam vai kuros datumos plānots sniegt pakalpojumu Latvijas teritorijā  (aizpilda tikai īslaicīgā pakalpojuma sniedzējs) |  |
|  |  |

**III. Pakalpojumu veidi** (atzīmēt nepieciešamo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | frizieris | manikīrs | pedikīrs | | kosmetoloģija, skaistumkopšana (tai skaitā masāža) | | SPA | | solārijs | tetovēšana | skarifikācija | | mikropigmentācija | pīrsings | publiskas lietošanas pirts | | publiskas lietošanas peldbaseins | | | |

|  |
| --- |
| Apliecinu, ka visi paziņojumā sniegtie dati ir patiesi.  Apņemos nodrošināt sniegto skaistumkopšanas un tetovēšanas pakalpojumu atbilstību epidemioloģijas jomu regulējošajos normatīvajos aktos noteiktajām prasībām.  Apliecinu, ka pakalpojuma sniegšanu veic personas, kas apmācītas atbilstoši higiēnas jomu regulējošajos normatīvajos aktos noteiktajām prasībām. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Iesniegumu aizpildīja |  |  |  |
|  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts\*) |

|  |  |
| --- | --- |
| Iesnieguma aizpildīšanas datums\* | .. |

Piezīme.

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