**Pieteikums maksājuma karšu pieņemšanas pakalpojuma saņemšanai**

|  |  |
| --- | --- |
| Iestādes nosaukums |  |
| Informācija par iestādes kontaktpersonu (persona maksājumu karšu pieņemšanas pakalpojuma nodrošināšanai) |  |
|  | vārds, uzvārds |  |
|  | e-pasta adrese |  |
|  | tālruņa numurs |  |
|  | Iestādes reģistrācijas Nr.  |  |
|  | Iestādes paraksta tiesīgā persona  |  |
|  | vārds, uzvārds |  |
|  | ieņemamais amats |  |
|  | normatīvais akts, kas nosaka personas tiesības *Vienošanās par maksājumu karšu pieņemšanas pakalpojuma nodrošināšanu Vienotajā valsts un pašvaldību pakalpojumu portālā* noslēgšanai |  |
|  |  |  |
| Informācija par publiskajiem pakalpojumiem, kuru apmaksu plānots nodrošināt ar maksājuma karšu pieņemšanas pakalpojuma starpniecību: |
|  | 1.pakalpojums | 2.pakalpojums | 3.pakalpojums | 4.pakalpojums |
| Publiskā pakalpojuma nosaukums |  |  |  |  |
| Normatīvais akts, kas reglamentē maksas pakalpojuma, budžeta maksājuma iekasēšanu |  |  |  |  |
| Konta numurs, kurā iekasēs maksas pakalpojumu, budžeta maksājumu |  |  |  |  |