



Nr.

## PAZIŅOJUMS PAR CSNG IZRAISĪTĀJA TRANSPORTLĪDZEKĻA APSKATI

### I Transportlīdzekļa īpašnieks

Vārds, uzvārds, uzņēmuma nosaukums

Personas kods, uzņēmuma vien. reģ. Nr.

E-pasts

Tālrunis

Adrese

LV –

### II Transportlīdzeklis

Valsts reģistrācijas Nr.

Marka, modelis

Izlaiduma gads

### III Atgadījuma apraksts

Atgadījuma datums

Atgadījuma laiks

Detalizēti hronoloģiskā secībā, norādot braukšanas ātrumu, kustības trajektorijas, sadursmes vietu un ceļa apstākļus

### IV Paziņojuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds

Datums

Paraksts

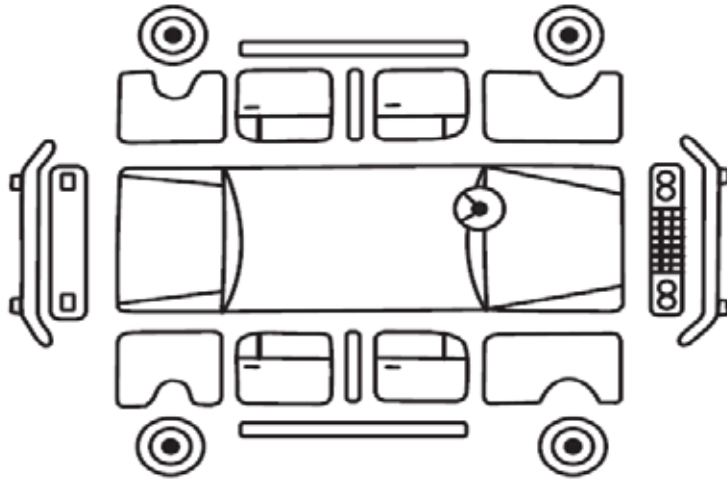
## IV Transportlīdzekļa apskates akts (aizpilda eksperts)

Apskates datums

Apskates vieta

Šasijas / virsbūves Nr.:  Atbilst  Neatbilst

TA līdz:



Bojātās detaļas atzīmēt ar "x"

Piezīmes

## V Eksperts

Vārds, uzvārds

Sertifikāta Nr.

Sertifikāta derīguma termiņš

Paraksts

## VI Transportlīdzekļa īpašnieks / pilnvarotā persona

Vārds, uzvārds

Datums

Paraksts