

**Apmaksai**

\_\_\_\_\_ vienība/st. x \_\_\_\_\_ EUR = \_\_\_\_\_ EUR  
(vienību skaits x cena bez PVN = summa + PVN)

Aizpildīja eksperts: \_\_\_\_\_  
(V.Uzvārds)

**APSTIPRINU**

VP GKrPP Kriminālistikas pārvaldes priekšnieks –

\_\_\_\_\_ (datums)

**VP GKrPP**  
**Kriminālistikas pārvaldes**  
**priekšniekam** \_\_\_\_\_

**Reģistrācijas Nr.** \_\_\_\_\_

Vārds Uzvārds \_\_\_\_\_

Personas kods: 

--	--	--	--	--	--

 – 

--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_ (Juridiskās personas nosaukums, Reģ.Nr., ja iesniedzējs ir pārstāvis)

Adrese \_\_\_\_\_ tālr. \_\_\_\_\_

## IESNIEGUMS maksas pakalpojumiem

Lūdzu veikt

Rokraksta

\_\_\_\_\_

(ekspertīzes veids)

ekspertīzi un atbildēt uz šādiem jautājumiem:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Iesniegto izpētes objektu uzskaitījums:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Piekrītu izvēlētajām ekspertīzes metodēm, ar kurām veiks objektu izpēti.

Vēlos iesniegtos izpētes objektus pēc ekspertīzes veikšanas:

- saņemt atpakaļ;
- atstāt VP GKrPP Kriminālistikas pārvaldē, lai iznīcinātu;
- atļauju apzīmogot iesniegtos paraksta paraugus un izpētes objektus.

**! Esmu informēts un piekrītu, ka izpētes objekts ekspertīzes procesā var tikt neatgriezeniski bojāts (attiecas tikai uz destruktīvām metodēm).**

\_\_\_\_\_ (datums)

\_\_\_\_\_ (iesniedzēja paraksts)

Valsts policija  
 Čiekurkalna 1. līnija, 1, k.4, LV 1026  
 Reģ. Nr. 90000099040  
 Valsts kase TREL22  
 Konta Nr. **LV67 TREL 2140 0910 3100 0**  
 Apmaksu veikt 3 darba dienu laikā.  
 Maksājuma mērķī norādīt – **reģistrācijas Nr. un ekspertīzes veidu.**

**! Izpētes rezultātus iesniedz:**

- uzrādot dokumentu par apmaksu;
- personai, kura iesniedza iesniegumu vai viņa pilnvarotai personai.