

CIRSMAS KONTROLLAPA

Piegādātāja nosaukums _____

Piegādātāja reģistrācijas numurs/ personas kods _____

Kontakttālrunis, e-pasts _____

CA numurs _____

Lūdzu atzīmējiet koksnes iegūšanas veidu	Sava privātā meža izstrāde	<input type="checkbox"/>
	Iegādātas ciršanas tiesības (augošs mežs)	<input type="checkbox"/>
	Koki nopirkti krautuvē	<input type="checkbox"/>
	Lauksaimniecības zemes attīrīšana no apauguma	<input type="checkbox"/>
Mežistrādes darbu izpilde	Harvesters	<input type="checkbox"/>
	Rokas motorzāģis	<input type="checkbox"/>
Mežistrādes darbu izpildītāja nosaukums		
Mežistrādes darbu izpildītāja reģistrācijas nr.		
Mežistrādes darbu izpildītāja kontakttālrunis		

Darba aizsardzības pasākumi mežizstrādes darbu laikā ir ievēroti atbilstoši **MK noteikumiem Nr.310**, "Darba aizsardzības prasības mežsaimniecībā".

Atbilst

Neatbilst

** Informācija par mežizstrādes darbu izpildi ir iesniedzama vienu reizi par katru ciršanas apliecinājumu (turpmāk CA), kura izstrādes rezultātā ir veiktas piegādes uz SIA LASKANA-MEŽS un/vai LSEZ SIA LASKANA.*

*** Cirsmas kontrollapa tiek aizpildīta tikai nesertificētai koksnei.*

Apliecinu iesniegtās informācijas atbilstību:

(datums)

(vārds, uzvārds) (paraksts)