

## PILNVARA NR. \_\_\_\_\_

Rīgā

20\_\_ .gada \_\_\_\_\_

Es, apakšā parakstījušies,  
*firmas nosaukums, reģistrācijas Nr., firmas īpašnieka vārds, uzvārds, personas kods, pase sērija, numurs, izdošanas datums un vieta,*

ar šo pilnvarojumu SIA "Insaiders" darbinieku, *vārds, uzvārds, amats, personas kods, pase sērija, numurs, izdošanas datums un vieta,*

pārstāvēt minēto uzņēmuma intereses Valsts institūcijās sekojošos jautājumos:

- uzņēmuma reģistrēšana un to VID uzskaitē likšana, ka arī iesniegumu PVN nodokļu maksātāja apliecības saņemšanai nodošana Valsts ieņēmumu dienestā.

vai

- tematiskas vai pretim nākošas pārbaudes piedalīšanās, un VID aktu parakstīšana par pārbaudes veikšanu un rezultātiem.

Ar šo pilnvaru piešķirtās tiesības nevar nodot citām personām.

Pilnvara derīga līdz pasūtītāja interešu pārstāvēšanas beigām.

Pilnvaras saņēmēja parakstu apliecinu \_\_\_\_\_ / pilnvarotas personas vārds, uzvārds /  
/Paraksts/

\_\_\_\_\_  
/Pilnvaras devēja vārds, uzvārds/

\_\_\_\_\_  
/Paraksts/

Z.V.