|  |
| --- |
| Valsts akciju sabiedrība “Elektroniskie sakari”  Eksporta iela 5, Rīga, LV-1010, Latvija  Reģistrācijas Nr. 40003021907  Tālrunis: (+371) 67 333 034 / [www.vases.lv](http://www.vases.lv) |
| *Jautājumiem:* [*info@vases.lv*](mailto:info@vases.lv)*,* (+371) 67 332 179  *Elektroniski parakstītu formu sūtīt uz* [*vases@vases.lv*](mailto:vases@vases.lv) |



**PILNVARA Nr.**

**Klientu portāla lietošanas pieteikums**

Lūdzu **piešķirt** zemāk norādītam lietotājam piekļuves tiesības VAS “Elektroniskie sakari” klientu portālā pieprasītāja datiem (profilam):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pieprasītājs (pilnvarotājs)** [[1]](#footnote-1)**:** | |  | |
| Juridiskās personas vai valsts pārvaldes iestādes nosaukums / fiziskās personas vārds, uzvārds: | |  | |
| Reģistrācijas Nr. / personas kods: | |  | |
| Juridiskā adrese / deklarētā adrese: | |  | |
| **Lietotājs (pilnvarotais):** | |  | |
| Lietotāja vārds, uzvārds, kam tiek piešķirtas piekļuves tiesības klientu portālam: | |  | |
| Lietotāja personas kods | |  | |
| Lietotājam piešķirto tiesību termiņš (dd.mm.gggg):  *(nedrīkst pārsniegt 3 gadi)* | |  | |
| Lietotāja e-pasta adrese:  *(tiks nosūtīta informācija par piekļuves piešķiršanu)* | |  | |
| Lietotāja mobilā telefona Nr. saziņai:  *(t.sk. tiks nosūtīta parole, ja būs izvēlēts šāds autentifikācijas veids)* | |  | |
| Papildus Vienotās pieteikšanās iespējai **vēlos**, lai lietotājam klientu portālā tiktu piešķirta lietotāja autentifikācija ar e-pastu un paroli: | | |  |
| **Lietotājam pieslēdzamās klientu portāla lomas:** | | | Pieslēgt izvēlētās |
| Atļauju dati  *(Iespēja piekļūt atļauju datiem.)* | | |  |
| Finanses  *(Iespēja piekļūt izrakstītajiem rēķiniem, redzēt to apmaksas statusu. Iespēja veikt maksājumus portālā.)* | | |  |
| Pieprasījumu datu skatīšanās  *(Iespēja piekļūt atļauju pieprasījumu datiem, redzēt to izpildes statusu.)* | | |  |
| Pieprasījumu izveidošana un iesniegšana  *(Iespēja portālā izveidot un iesniegt atļauju pieprasījumus pieprasītāja/pilnvarotāja vārdā, tos neparakstot. Lai šādi iesniegtu pieprasījumus, autorizācijai jāizmanto identifikācija ar kvalificētu elektroniskās identifikācijas līdzekli).* | | |  |
|  | | | |
| Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies un piekrītu VAS “Elektroniskie sakari” klientu portāla lietošanas noteikumiem, kas pieejami vietnē <https://www.vases.lv/lv/content/klientu-pasapkalposanas-portals>. | | | |
| Esmu informēts, ka pieprasītāja (pilnvarotāja) pienākums ir nekavējoties informēt VAS “Elektroniskie sakari”, par nepieciešamību pārtraukt lietotājam piešķirtās piekļuves tiesības. | | | |
|  | | | |
| **Paraksta zona:** | | | |
| Vieta, datums | Pieprasītāja paraksttiesīgās vai pilnvarotās personas[[2]](#footnote-2) amats, vārds, uzvārds un paraksts[[3]](#footnote-3) | | |
|  |  | | |

1. *Ja pieprasītājs ir fiziska persona, pilnvarai/pieteikumam jābūt notariāli apstiprinātam.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Pieteikums ir jāparaksta pieprasītājam. Gadījumos, kad pieprasītājs ir juridiska persona, pieteikums ir jāparaksta juridiskās personas likumiskajam pārstāvim vai viņa pilnvarotai personai. Ja pieteikumu paraksta pilnvarots pārstāvis, pieteikumam ir jāpievieno atbilstoši noformēts pilnvaras oriģināls vai apliecināta kopija.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Dokumenta rekvizītu "paraksts" neizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.* [↑](#footnote-ref-3)