

Augalų apsaugos produktų saugojimo,  
tiekimo rinkai, naudojimo, taisyklių  
2 priedas

(Augalų apsaugos pažymėjimo forma)



**LIETUVOS RESPUBLIKA**

\_\_\_\_\_  
(augalų apsaugos pažymėjimą išdavusios institucijos pavadinimas)

**AUGALŲ APSAUGOS  
PAŽYMĖJIMAS**

\_\_\_\_\_  
(Augalų apsaugos pažymėjimo išdavimo data)    Augalų apsaugos pažymėjimo Reg. Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Augalų apsaugos pažymėjimo išdavimo vieta)

\_\_\_\_\_  
(fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(dokumento, kuriuo patvirtinama agronomo kvalifikacija, išdavimo data, Nr.\*)

\_\_\_\_\_  
(gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_ išklausė augalų apsaugos mokymo kursą / tobulino kvalifikaciją pagal mokymo programą

\_\_\_\_\_  
(pavadinimas, kodas)

\*pildoma tuo atveju, jei fizinis asmuo turi dokumentą, kuriuo patvirtinama agronomo kvalifikacija

Augalų apsaugos pažymėjimas galioja iki \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

\_\_\_\_\_  
(Augalų apsaugos pažymėjimą išdavusio asmens pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)