

APLIECINĀJUMS

par ierobežotas pieejamības informācijas izmantošanas mērķi un informācijas  
apstrādes noteikumu ievērošanu

Es, \_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds; juridiskai personai – nosaukums)

\_\_\_\_\_  
(ieņemamais amats)

apņemos Transporta nelaimes gadījumu un incidentu izmeklēšanas birojā saņemto  
ierobežotās pieejamības informāciju:

\_\_\_\_\_  
(informācijas veids, atsevišķa dokumenta nosaukums, Nr.)

izmantojot tikai savā pieprasījumā norādītajiem mērķiem un apliecinu, ka ievērošu  
*Informācijas atklātības likuma* izvirzītās prasības par ierobežotas pieejamības  
informācijas saglabāšanu un neizpaušanu.

\_\_\_\_\_  
(paraksts)

DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN  
SATUR LAIKA ZĪMOGU