

1. pielikums

Paziņojuma par maksājuma veicēju veidlapa

Parakstot šo paziņojumu, iestāde apliecina, ka:

- ar šo paziņojumu visu uzraudzītās grupas [uzraudzītās grupas nosaukums:] sastāvā esošo maksātāju iestāžu vārdā tiek nominēts maksājuma veicējs un sniegta tā kontaktinformācija saskaņā ar Eiropas Centrālās bankas Regulas (ES) Nr. 1163/2014 (ECB/2014/41) 4. panta 2. punktu;
- grupas sastāvā esošās iestādes nominē iestādi maksājuma veicēja pienākumu izpildei šo iestāžu vārdā;
- grupas sastāvā esošās iestādes nodrošinājušas maksājuma veicējam nepieciešamo juridisko pilnvarojumu, lai sniegtu attiecīgo paziņojumu un parakstītu paziņojuma veidlapu šo iestāžu vārdā saskaņā ar Regulas (ES) Nr. 1163/2014 (ECB/2014/41) 4. panta 2. punkta b) apakšpunktu; un
- persona(-as), kuras(-u) vārds un uzvārds drukātā veidā un paraksts norādīts tālāk, ir pienācīgi pilnvarota(-as) parakstīt šo veidlapu iestādes vārdā.

Maksājuma veicēja nominēšana

Iestādes nosaukums:

Juridiskā adrese:

Korespondences adrese (ja atšķiras no juridiskās adrese):

Pilnvarotās(-o) personas(-u) vārds un uzvārds drukātā veidā:

Pilnvarotās(-o) personas(-u) amats:

Datums un paraksts(-i):
