

Ķekavas novada būvvaldei

_____ (fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums)

_____ (personas kods vai reģ.Nr.)

_____ (dzīvesvieta vai juridiskā adrese)

_____ (tālrunis, elektroniskā pasta adrese)

IESNIEGUMS PAR ATZĪMES VEIKŠANU

Lūdzu veikt atzīmi **paskaidrojuma rakstā/apliecinājuma kartē/būvatļaujā** par:
(vajadzīgo pasvītrot)

_____ (objekta nosaukums, adrese,

_____ nek.īp.kadastra numurs)

būvdarbu uzsākšanas nosacījumu izpildi

būvdarbu veicējs _____
(juridiskās personas nosaukums, reģistrācijas Nr., būvkomersanta apliecības reģistrācijas Nr.,

_____ ;
juridiskā adrese un tālruņa numurs)

atbildīgais būvdarbu vadītājs _____
(fiziskās personas vārds, uzvārds, sertifikāta Nr.)

būvuzraugs _____
(juridiskās personas nosaukums

_____ ;
reģistrācijas Nr., būvkomersanta reģistrācijas apliecības Nr.)

atbildīgais būvuzraugs _____ ;
(fiziskās personas vārds, uzvārds, sertifikāta Nr.)

autoruzraugs _____
(fiziskās personas vārds, uzvārds, sertifikāta Nr. vai juridiskās personas nosaukums

_____ ;
reģistrācijas Nr., būvkomersanta reģistrācijas apliecības Nr.)

darba aizsardzības koordinators _____
(fiziskās personas vārds, uzvārds,

_____ ;
personas kods, tālruņa numurs)

Lūdzu noteikt būvatļaujas Nr. _____

derīguma (būvdarbu veikšanas) termiņu līdz _____.
(datums, līdz kuram apdrošin.civilt.atbild., ja polise uz konkrētu objektu)

būvdarbu pabeigšanas nosacījumu izpildi

Pielikumā iesniegtie dokumenti (vajadzīgo atzīmēt):

- paskaidrojuma raksta I daļa (ieceres dokumentācija)
- paskaidrojuma raksta II daļa (ieceres dokumentācija)
- apliecinājuma kartes I daļa (ieceres dokumentācija)
- apliecinājuma kartes II daļa (ieceres dokumentācija)
- būvatļauja (oriģināls, ja nav iesniegts elektroniskais dokuments);
- būvprojekts
- būvdarbu veicēja/būvētāja civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas polises kopija;
- apdrošinātāja izzīna (dokuments, kas apliecina apdrošināšanas aizsardzības esību attiecībā uz konkrēto objektu, ja apdrošināšanas līgums noslēgts uz noteiktu termiņu (būvspeciālistam) vai gadu (būvkomersantam)) VAI apliecinājums par apdrošināšanas prēmijas samaksu (ja apdrošināšanas līgums noslēgts uz konkrēto būvobjektu);
- citi dokumenti _____

Pieprasījumu par papildu informācijas (dokumentu) iesniegšanu, kā arī informāciju par papīra formātā sagatavota dokumenta saņemšanu vēlos saņemt:

- e-pastā;
- telefoniski.
- Ja dokuments sagatavots elektroniski ar drošu elektronisko parakstu, atbildi uz iesniegumu vēlos saņemt uz norādīto e-pasta adresi.

Esmu informēts un piekrītu manu fizisko personas datu apstrādei, ievērojot Vispārīgās datu aizsardzības regulas prasības un dati tiks apstrādāti tādā apjomā, kāds nepieciešams iesniegumā pieprasītās informācijas izskatīšanai.

201__ . gada __ . _____

(paraksts)

Pārzinis – Ķekavas novada pašvaldība, reģ. Nr. 90000048491, adrese: Gaismas iela 19 K 9-1, Ķekava, Ķekavas pagasts, Ķekavas novads, LV-2123, tālr. 67935803; e-pasta adrese: novads@kekava.lv veiks personas datu apstrādi iesnieguma izskatīšanai, pamatojoties uz Iesniegumu likuma 3. panta otro daļu.

Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt Ķekavas novada pašvaldības informatīvajā vietnē www.kekavasnovads.lv, sadaļā – privātuma politika, klātienē Ķekavas novada pašvaldība, reģ. Nr. 90000048491, adrese: Gaismas iela 19 K 9-1, Ķekava, Ķekavas pagasts, Ķekavas novads, LV-2123.