

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 BŪVATĻAUJAS DERĪGUMA TERMIŅA PAGARINĀŠANU

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

Būves nosaukums _____,
adrese/nek.īp.nosaukums _____,
nek.īp.kadastra numurs _____.

Informācija par veikto būvdarbu apjomu:

Pamati	Vertikālā konstrukcija	Pārsegums	Jumts	Inženier- tīkli	Ārējā apdare	Iekšējā apdare
<input type="checkbox"/> nav izb.	<input type="checkbox"/> nav izb.	<input type="checkbox"/> nav izb.	<input type="checkbox"/> nav izb.	<input type="checkbox"/> nav izb.	<input type="checkbox"/> nav izb.	<input type="checkbox"/> nav izb.
<input type="checkbox"/> daļēji	<input type="checkbox"/> daļēji	<input type="checkbox"/> daļēji	<input type="checkbox"/> daļēji	<input type="checkbox"/> daļēji	<input type="checkbox"/> daļēji	<input type="checkbox"/> daļēji
<input type="checkbox"/> ir izb.	<input type="checkbox"/> ir izb.	<input type="checkbox"/> ir izb.	<input type="checkbox"/> ir izb.	<input type="checkbox"/> ir izb.	<input type="checkbox"/> ir izb.	<input type="checkbox"/> ir izb.

Pielikumā pievienoti šādi dokumenti:

- būvatļauja (oriģināls, ja nav izsniegts elektroniskais dokuments);
- būvdarbu veicēja/būvētāja civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas polises kopija;
- apdrošinātāja izziņa (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.