|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | *(*iesniedzēja vārds, uzvārds*)* |
|  |  |
|  | *(*personas kods*)* |
|  | *(deklarētā adrese)* |
|  |  |  / |  |
|  |  *(tālrunis)* |  |  *(elektroniskā pasta adrese)* |

 |

**IESNIEGUMS**

par deklarētās dzīvesvietas izziņu

**Valmieras novada pašvaldībai**

Valmieras novadā

Lūdzu izsniegt man izziņu par: *(atzīmēt vajadzīgo ar Ꭓ)*

[ ]  manu

[ ]  mana nepilngadīgā bērna/bērnu [ ]  citu ģimenes locekļu/ citas personas **\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (vārds, uzvārds) (personas kods)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

aktuālo deklarēto dzīvesvietu adresē:

|  |  |
| --- | --- |
|  | , Valmieras novadā |

Dzīvesvietas izziņa nepieciešama iesniegšanai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (norādīt, kur izziņa tiks iesniegta)

Izziņu vēlos saņemt: *(atzīmēt vajadzīgo ar Ꭓ)*  [ ]  klātienē; [ ]  pa pastu ierakstītā pasta sūtījumā;

[ ]  e-pastā, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu (piekrītu personas datu pārraidei elektroniski nešifrētā veidā)

**Apliecinu, ka iesniegumā sniegtās ziņas ir pilnīgas un patiesas**

20\_\_\_. gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(datums) (mēnesis)* ***(iesniedzēja paraksts) \*\****

\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pilngadīgā ģimenes locekļa paraksts un paraksta atšifrējums)*

***\**** *Uzrādot notariāli apstiprinātu pilnvaru pārstāvēt šo personu, vai ģimenes loceklim/ citai personai klātienē uzrādot pašvaldības darbiniekam personu apliecinošu dokumentu un parakstot šo iesniegumu*

\* *Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.*

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

*/Aizpilda pašvaldības darbinieks/*

Izziņas pieprasītāja/-u personu/statusu apliecinošie dokumenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personas vārds, uzvārds** | **Dokumenta nosaukums** | **Dokumenta Nr.** | **Izdevējiestāde** | **Izdošanas datums** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Piezīmes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_\_\_. gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Izziņas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Darbinieks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts, vārds, uzvārds, amats)