|  |  |
| --- | --- |
|  | *................................................................................................*  *(iesniedzēja vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums)*  *................................................................................................*  *(personas kods vai reģistrācijas numurs)*  *................................................................................................*  *(deklarētā dzīvesvietas adrese vai juridiskā 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 novads

*(adrese)*

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)  e-adresē

**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 \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Izziņa Nr.\_\_\_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

(paraksts, vārds, uzvārds, amats)