|  |
| --- |
| **Valmieras novada pašvaldībai** |
| Lāčplēša ielā 2, Valmierā, |
| Valmieras novadā, LV-4201 |

**REĢISTRĀCIJAS IESNIEGUMS  
ASENIZĀCIJAS PAKALPOJUMU SNIEGŠANAI**Valmieras novada pašvaldības teritorijā

|  |
| --- |
|  |
| *(decentralizēto kanalizācijas pakalpojuma sniedzēja (turpmāk – asenizatora) nosaukums)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Juridiskā adrese: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Reģistrācijas Nr.: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tālr. Nr.: |  | e-pasta adrese: |  |

Pamatojoties uz Ministru kabineta 2017. gada 27. jūnija noteikumiem Nr. 384 "[Noteikumi par decentralizēto kanalizācijas sistēmu apsaimniekošanu un reģistrēšanu](https://likumi.lv/ta/id/291947-noteikumi-par-decentralizeto-kanalizacijas-sistemu-apsaimniekosanu-un-registresanu)" un Valmieras novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr. 69, lūdzu reģistrēt

|  |  |
| --- | --- |
|  | (*asenizatora nosaukums*) |

kā decentralizēto kanalizācijas pakalpojumu sniedzēju, kas Valmieras novada pašvaldības

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | teritorijā |
|  | *(pilsēta, ciems, pagasts)* |  |

nodrošina pakalpojuma sniegšanu ar šādiem specializētajiem transporta līdzekļiem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. p.k. | Transportlīdzekļa marka | Transportlīdzekļa reģistrācijas Nr. | Transportlīdzekļa tips  (A-autotransports,  T-Traktortehnika) | Transportlīdzekļa  tvertnes tilpums  (m3) | Tvertnes reģ. Nr. (ja attiecināms, piem., traktor-tehnikas gadījumā) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti\*:**

1. līguma kopija ar notekūdeņu attīrīšanas iekārtu vai specializēto noliešanas punkta īpašnieku;

2. transportlīdzekļu nomas līguma kopija, ja iesnieguma iesniedzējs nav tā īpašnieks vai nav minēts kā turētājs transportlīdzekļa reģistrācijas apliecībā.

٭*Kopijas pareizību apliecina uzņēmuma vadītājs vai tā pilnvarota amatpersona pirmās lapas augšējā labajā stūrī ar apliecinājuma uzrakstu "KOPIJA PAREIZA", apliecinātājas personas pilnu amata nosaukumu, parakstu un tā atšifrējumu, vietas nosaukumu, datumu un zīmoga nospiedumu.*

Apliecinu, ka šajā iesniegumā sniegtā informācija ir precīza un patiesa.

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

*(vārds, uzvārds, amats, paraksts)\*\**

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