|  |  |
| --- | --- |
|  | *(*iesniedzēja vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums*)* |
|  |  |
|  | *(*personas kods vai reģistrācijas numurs*)* |
|  |  |
|  | *(adrese, juridiskā adrese)* |
|  |  | / |  |
|  | *(tālrunis)* |  |  *(elektroniskā pasta adrese)* |

**Valmieras novada pašvaldībai**

Lāčplēša ielā 2, Valmierā,

Valmieras novadā, LV-4201

**IESNIEGUMS**

par medību tiesību nomu

Lūdzu iznomāt medību tiesības pašvaldībai piederošos un piekritīgos nekustamos īpašumus nomā uz \_\_\_\_ gadiem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nosaukums** | **Zemes vienības kadastra apzīmējums** | **Platība, ha** | **Medību iecirkņa nosaukums** | **Piegulošā medību iecirkņa zemes vienības kadastra apzīmējums** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Esošā medību iecirkņa platība \_\_\_\_\_\_ha. Medību tiesību nomas maksas parādu: ir/nav.

Medību tiesību nomas maksas paziņojumu saņemšu:

e-adresē

 e-pastā: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pastā

Cits: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pielikumā pievienoti šādi dokumenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*fiziskai personai – paraksts, juridiskai personai - paraksts, vārds uzvārds, amats\**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja *Kontaktpersonas tālrunis* elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem

aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.