**Ludzas novada pašvaldībai**

Iesniedzējs:: .

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

Fiziska persona vārds uzvārds/ juridiska persona nosaukums

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

juridiskās personas reģistrācijas Nr.

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

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

adrese, uz kuru sūtāma atbilde

# IESNIEGUMS

Lūdzu iznomāt medību tiesību nomā uz 5 gadiem pašvaldībai piederošos un piekritīgos nekustamos īpašumus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:

pa pastu

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

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

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

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

fiziskai personai - paraksts

juridiskai personai -paraksts, vārds uzvārds, amats

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

Kontaktpersonas tālrunis

*\*parakstot šo dokumentu, persona piekrīt tās datu apstrādei atbilstoši*

*EIROPAS PARLAMENTA UN PADOMES REGULAS (ES) 2016/679 normām*