

.....
/Iesniedzēja vārds, uzvārds vai nosaukums/

.....
/Personas kods vai reģistrācijas numurs/

.....
/Adrese/

.....
/Tālrunis, elektroniskā pasta adrese/

PIETEIKUMS

pārvietoties un/vai kravu pārvadājumiem pa Siguldas novada pašvaldības ceļiem ar grants
segumu

Lūdzu slēgt sadarbības līgumu (*nepieciešamo atzīmēt*):

- par kravu pārvadājumu veikšanu
- par krautuves izvietošanu pašvaldības ceļa zemes nodalījuma joslā

laika posmā no _____ līdz _____

Lai saņemtu atļauju veikt augstāk norādītās darbības, jānorāda:

- ceļa nosaukums un posms/krautuves vieta _____

- kravu pārvadājumu/pārvietošanās intensitāte un termiņš _____

- izmantojamo transportlīdzekļu vienību tehniskie parametri _____

- darbu apjoms _____

- darbu veicējs _____

- atbildīgā persona (vārds, uzvārds, kontakttālrunis, e-pasta adrese) _____

Pielikumā (*nepieciešamo atzīmēt*):

- tehniskā karte (satiksmes organizācijas shēma) uz _____ lapas/-ām/;
 - ceļa seguma tehniskā stāvokļa foto fiksācija uz _____ lapas/-ām/;
 - citi dokumenti (*norādīt, kādi*): _____
-

Dokumentu saņemšanas vieta (*nepieciešamo atzīmēt*):

- Siguldas novada Domē, Pils ielā 16, Siguldā, Siguldas novadā
- Siguldas novada pašvaldības pagasta pārvalde Zinātnes ielā 7, Peltēs, Siguldas pagastā, Siguldas novadā
- Siguldas novada pašvaldības Pakalpojumu centrā Raiņa ielā 3, Siguldā, Siguldas novadā

Siguldas novadā, 20____.gada ____.

/paraksts/

/paraksta atšifrējums un juridiskai personai – amats/