5.pielikums

Ādažu novada domes 26.11.2019.

saistošajiem noteikumiem Nr.28/2019

**Ādažu novada domes kapu pārzinim**

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

(vārds, uzvārds)

personas kods: €€€€€€-€€€€€

Dzīv.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt jaunu vienvietīgu kapavietu saskaņā ar 26.11.2019. saistošo noteikumu Nr.28/2019 “Par Ādažu pašvaldības kapsētas darbības un uzturēšanas kārtību” 20.¹ apakšpunktu, un atļaut pārapbedīt manu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(radniecības pakāpe, vārds, uzvārds)*

*Atzīmēt VIENU nepieciešamo*:

€ man pieder nekustāmais īpašums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ novadā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(nosaukums, adrese, kadastra numurs)*

€ esmu deklarējies \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ novadā 20\_\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Apbedīšanai tiks izmantots *(atzīmēt VIENU nepieciešamo)*:

€ urna

€ zārks

Radniecības apliecināšanai iesniedzu dokumentu kopijas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pārapbedīšanas fakta konstatēšanai iesniedzu dokumentu kopijas:

1. no attiecīgās Kapsētu pārvaldes vai kapsētas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nosaukums, izsniegšanas datums un Nr.)*

1. no Veselibas inspekcijas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(izsniegšanas datums un Nr.)*

1. citi *(norādīt dokumenta izsniedzēju, dokumenta nosaukumu, izsniegšanas datumu un Nr.)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Papildus vēlos izmantot *(atzīmēt nepieciešamo)*:

€ kapliču bēru ceremonijas laikā € kapsētas inventāru € katafalka iebraukšanu kapsētā

Esmu informēts, ka iesniegumā minētie personas dati ir nepieciešami un tiks izmantoti, lai nodrošinātu pieprasītā pašvaldības pakalpojuma sniegšanu, kā arī par to, ka informāciju par personas datu apstrādi pieejama domes tīmekļvietnes [www.adazi.lv](http://www.adazi.lv) sadaļā “Pašvaldība/Dokumenti/Privātuma politika”.

Apliecinu, ka manis sniegtās ziņas ir patiesas.

Ādažos, 20\_\_\_.gada \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(paraksts)*