ĀDAŽU NOVADA PAŠVALDĪBAI

*(fiziskai personai - vārds, uzvārds, juridiskai personai - nosaukums)*

*(fiziskai personai - personas kods, juridiskai personai - reģistrācijas Nr.)*

*(adrese, pasta indekss, tālrunis, e-pasts)*

Ja pieprasījumu iesniedz pilnvarotā persona:

 (pārstāvības dokumenta veids, numurs, izdošanas datums un vieta)

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

## **IZZIŅAS PAR PERSONAS DEKLARĒTO DZĪVESVIETU**

## **PIEPRASĪJUMS**

Lūdzu izsniegt man izziņu par: (vajadzīgos kritērijus atzīmēt ar “×”)

☐ manu/-iem ☐mana bērna/bērnu ☐ pārstāvētās personas ☐citas personas

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

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

(norādiet personas vārdu, uzvārdu, personas kodu/dzimšanas datumu)

☐ deklarētās, reģistrētās vai norādītās dzīvesvietas adresi (aktuālā)

☐ periodā no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deklarētās, reģistrētās vai norādītās dzīvesvietas adresi (vēsturiskā)

☐ īpašumā\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deklarētām personām

(īpašuma adrese)

☐ īpašumā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_deklarēto personu skaitu.

(īpašuma adrese)

Izziņa nepieciešama (norādiet izziņas saņemšanas nepieciešamības pamatojumu):

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

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

Izziņas izmantošanas mērķis (norādiet izziņas saņēmēja iestādi, ja ir):

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

Izziņu vēlos saņemt (atzīmēt tikai vienu izvēlēto veidu) :

☐ papīra formā klātienē Ādažu novada dzimtsarakstu nodaļā Gaujas ielā 33A, Ādažos, Ādažu nov., 324.kab.

☐ papīra formā klātienē Ādažu novada dzimtsarakstu nodaļā Stacijas ielā 5, Carnikavā, Carnikavas pag., Ādažu nov., 2.stāvā.

☐ parakstītu ar drošu elektronisko parakstu elektroniski uz elektroniskā pasta adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ elektroniski uz oficiālo elektronisko adresi (eAdrese portālā www.latvija.lv)

*Atzīmējiet ar “X” iesnieguma iesniedzēja statusu:*

* nekustamā īpašuma īpašnieks
* dzīvojamās telpas īrnieks
* cits variants *(norādīt variantu)*

Pielikumā (pieprasot ziņas par citu personu, pievienojiet dokumentu, kas apliecina ziņu saņemšanas nepieciešamību, ja tāds ir):

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

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

(datums) (Iesniedzēja paraksts)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Aizpilda Ādažu novada dzimtsarakstu nodaļas darbinieks:**

Valsts nodeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *euro* samaksāta

☐ ĀNP kasē Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ kredītiestādē \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Saskaņā ar MK 06.07.2021. noteikumu Nr.485 “Noteikumi par valsts nodevu par informācijas saņemšanu no Fizisko personu reģistra” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. apakšpunktu

☐ Valsts nodeva samazināta par 50%

☐ Atbrīvots no valsts nodevas

☐ Bez valsts nodevas maksas

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

(Samazinājuma vai atbrīvojuma no valsts nodevas apliecinošs dokuments vai citas ziņas)