

Amatas novada Apvienotai būvvaldei

Pasūtītājs : _____
(fiziskās personas vārds, uzvārds, personas kods, adrese un tālruna Nr

vai juridiskās personas reģistrācijas Nr., juridiskā adrese un tālruna Nr.)

**IESNIEGUMS
PAR BŪVATĻAUJAS DERĪGUMA TERMIŅA PAGARINĀŠANU**

Lūdzu **pagarināt** būvatļauju ar Nr. _____ līdz _____ gada _____
(mēnesis)

būvobjektam _____
(būvobjekta nosaukums un adrese)

Būvatļauja izdota _____

Būvatļaujas derīguma termiņš beidzas _____

Pagarināšanas iemesls _____

Informācija par izpildīto darbu apjomu _____

Pielikumā:

Būvatļauja (oriģināls)

Derīga būvuzņēmēja vai būvētāja civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas polisi

Īpašuma tiesības apliecinošu dokumentu

Ar šo uzņemos atbildību par sniegto ziņu patiesīgumu, pievienoto dokumentu likumīgu izcelsmi un kopiju atbilstību oriģināliem.

Pasūtītājs _____
(paraksts un tā atšifrējums)

201____. gada _____
(datums)