

# Ķekavas novada būvvaldei

\_\_\_\_\_ (fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums)

\_\_\_\_\_ (personas kods vai reģ.Nr.)

\_\_\_\_\_ (dzīvesvieta vai juridiskā adrese)

\_\_\_\_\_ (tālrunis, elektroniskā pasta adrese)

## IESNIEGUMS PAR ATZĪMES VEIKŠANU

Lūdzu veikt atzīmi **paskaidrojuma rakstā/apliecinājuma kartē/būvatļaujā** par:  
(vajadzīgo pasvītrot)

\_\_\_\_\_ (objekta nosaukums, adrese,

\_\_\_\_\_ nek.īp.kadastra numurs)

### **būvdarbu uzsākšanas nosacījumu izpildi**

būvdarbu veicējs \_\_\_\_\_  
(juridiskās personas nosaukums, reģistrācijas Nr., būvkomersanta apliecības reģistrācijas Nr.,  
\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ juridiskā adrese un tālruņa numurs)

atbildīgais būvdarbu vadītājs \_\_\_\_\_  
(fiziskās personas vārds, uzvārds, sertifikāta Nr.)

būvuzraugs \_\_\_\_\_  
(juridiskās personas nosaukums  
\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ reģistrācijas Nr., būvkomersanta reģistrācijas apliecības Nr.)

atbildīgais būvuzraugs \_\_\_\_\_  
(fiziskās personas vārds, uzvārds, sertifikāta Nr.)

autoruzraugs \_\_\_\_\_  
(fiziskās personas vārds, uzvārds, sertifikāta Nr. vai juridiskās personas nosaukums  
\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ reģistrācijas Nr., būvkomersanta reģistrācijas apliecības Nr.)

darba aizsardzības koordinators \_\_\_\_\_  
(fiziskās personas vārds, uzvārds,  
\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ personas kods, tālruņa numurs)

Lūdzu noteikt būvatļaujas Nr. \_\_\_\_\_

derīguma (būvdarbu veikšanas) termiņu līdz \_\_\_\_\_  
(datums, līdz kuram apdrošin.civilt.atbild., ja polise uz konkrētu objektu)

### **būvdarbu pabeigšanas nosacījumu izpildi**

Pielikumā iesniegtie dokumenti (vajadzīgo atzīmēt):

- paskaidrojuma raksta I daļa (ieceres dokumentācija)
- paskaidrojuma raksta II daļa (ieceres dokumentācija)
- apliecinājuma kartes I daļa (ieceres dokumentācija)
- apliecinājuma kartes II daļa (ieceres dokumentācija)
- būvatļauja (oriģināls, ja nav iesniegts elektroniskais dokuments);
- būvprojekts
- būvdarbu veicēja/būvētāja civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas polises kopija;
- apdrošinātāja izzīna (dokuments, kas apliecina apdrošināšanas aizsardzības esību attiecībā uz konkrēto objektu, ja apdrošināšanas līgums noslēgts uz noteiktu termiņu (būvspeciālistam) vai gadu (būvkomersantam)) VAI apliecinājums par apdrošināšanas prēmijas samaksu (ja apdrošināšanas līgums noslēgts uz konkrēto būvobjektu);
- citi dokumenti \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Pieprasījumu par papildu informācijas (dokumentu) iesniegšanu, kā arī informāciju par papīra formātā sagatavota dokumenta saņemšanu vēlos saņemt:

- e-pastā;
- telefoniski.
- Ja dokuments sagatavots elektroniski ar drošu elektronisko parakstu, atbildi uz iesniegumu vēlos saņemt uz norādīto e-pasta adresi.

**Esmu informēts un piekrītu manu fizisko personas datu apstrādei, ievērojot Vispārīgās datu aizsardzības regulas prasības un dati tiks apstrādāti tādā apjomā, kāds nepieciešams iesniegumā pieprasītās informācijas izskatīšanai.**

202\_\_ . gada \_\_ . \_\_\_\_\_

(paraksts)

Pārzinis – Ķekavas novada pašvaldība, reģ. Nr. 90000048491, adrese: Gaismas iela 19 K 9-1, Ķekava, Ķekavas pagasts, Ķekavas novads, LV-2123, tālr. 67935803; e-pasta adrese: [novads@kekava.lv](mailto:novads@kekava.lv) veiks personas datu apstrādi iesnieguma izskatīšanai, pamatojoties uz Iesniegumu likuma 3. panta otro daļu.

Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt Ķekavas novada pašvaldības informatīvajā vietnē [www.kekavasnovads.lv](http://www.kekavasnovads.lv), sadaļā – privātuma politika, klātienē Ķekavas novada pašvaldība, reģ. Nr. 90000048491, adrese: Gaismas iela 19 K 9-1, Ķekava, Ķekavas pagasts, Ķekavas novads, LV-2123.