**Olaines novada pašvaldības būvvaldei**

(fiziskās personas vārds, uzvārds, personas kods/juridiskās personas nosaukums, reģ. Nr.)

(dzīvesvieta vai juridiskā adrese)

(tālruņa numurs)

(elektroniskā pasta adrese)

**IESNIEGUMS**

Lūdzu izsniegt izziņu par **būves neesību** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(būves nosaukums)

ar kadastra apzīmējumu Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kas atrodas

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

(adrese)

apvidū neeksistē.

**Izziņu vēlos saņemt:** (lūdzu, norādiet vienu saņemšanas veidu)

 Personīgi būvvaldē

 Pa pastu uz iesniegumā norādīto adresi

*Izziņa paredzēta iesniegšanai zemesgrāmatā.*

Esmu informēts(-a) un piekrītu manu fizisko personas datu apstrādei, ievērojot Vispārīgās datu aizsardzības regulas prasības, ka dati tiks apstrādāti tādā apjomā, kāds nepieciešams iesniegumā prasītās informācijas izskatīšanai.  
\* e – pasts un telefona numurs ir brīvprātīgi sniedzama informācija

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

(vārds, uzvārds, paraksts) (datums)

\*Pašrocīgs datums un paraksts nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisku parakstu, kas satur laika zīmogu.

\*Pārzinis – Olaines novada pašvaldība, reģ.Nr. 90000024332, adrese: Zemgales iela 33, Olaine, Olaines novads, LV – 2114, tālr. 67964333; e-pasta adrese: [pasts@olaine.lv](mailto:pasts@olaine.lv), veiks personas datu apstrādi iesnieguma izskatīšanai, pamatojoties uz Iesnieguma likuma 3.panta otro daļu.