Pielikums Nr.2

Olaines novada pašvaldībai

Zemgales iela 33, Olaine,

Olaines novads, LV-2114

pasts@olaine.lv

 /Pieteicēja vārds, uzvārds, juridiskai personai – nosaukums, ieņemamais amats/

**PIETEIKUMS**

Lūdzu izsniegt licenci pieaugušo neformālās izglītības/  interešu izglītības programmai (programmām):

/nosaukums/

/nosaukums/

/nosaukums/

/nosaukums/

Fiziskās personas vārds, uzvārds /

juridiskās personas nosaukums

Personas kods / reģistrācijas numurs

Deklarētā dzīves vietas adrese/

organizācijas juridiskā adrese

Programmas realizēšanas vieta

Kontaktpersona (pilnvarotā persona)

Tālruņa Nr.

e-pasta adrese

Sniegto ziņu pareizību

apstiprinu ar parakstu