

# KULDĪGAS NOVADA PAŠVALDĪBAI

Baznīcas iela 1, Kuldīga, LV-3301,  
tāl. 633 22469, fax. 633 41422,  
e-pasts: [dome@kuldiga.lv](mailto:dome@kuldiga.lv), [www.kuldiga.lv](http://www.kuldiga.lv)

Iesniedzējs:

\_\_\_\_\_

fiziskas personas vārds uzvārds/ juridiskas personas nosaukums

\_\_\_\_\_

fiziskas personas kods/juridiskas personas reģistrācijas numurs

\_\_\_\_\_

adrese, uz kuru sūtāma atbilde, tālruņa numurs

## IESNIEGUMS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pielikumā pievienoti šādi dokumenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

fiziskai personai - paraksts  
juridiskai personai - paraksts, vārds uzvārds, amats

\_\_\_\_\_

Kontaktpersonas tālrunis

*\*parakstot šo dokumentu, persona piekrīt tās datu apstrādei atbilstoši  
EIROPAS PARLAMENTA UN PADOMES REGULAS (ES) 2016/679 normām*