|  |
| --- |
|  |
| fiziskas personas vārds, uzvārds/juridiskas personas nosaukums |
|  |
| personas kods/reģistrācijas numurs |
|  |
| deklarētā dzīvesvietas adrese/ juridiskā adrese |
|  |
| tālruņa numurs |

**IESNIEGUMS**

|  |
| --- |
| **Gulbenes labiekārtošanas iestādei** |
| Dīķa iela 1, Gulbene, |
| Gulbenes novads, LV-4401 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lūdzu atļauju veikt apbedījumu |  | | kapos kapavietā Nr. |  |
|  | *(kapsētas nosaukums)* | |  |  |
| **Ziņas par mirušo:** | | | | |
| Radniecība *(attiecībā pret iesnieguma iesniedzēju)*: | |  | | |
| Vārds, uzvārds: | |  | | |
| Personas kods: | |  | | |

**Iepriekšējie apbedījumi kapavietā**

*(radniecība attiecībā pret mirušo personu, vārds, uzvārds, miršanas gads):*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apbedīšanas datums un laiks: |  |
| Apbedīšanas uzņēmums: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atbildi vēlos saņemt** *(atzīmēt vajadzīgo):* | | | | |
|  | Klātienē Gulbenes labiekārtošanas iestādē | | | |
|  | |  | | |
|  | Uz e-pastu | | | *(atbilde parakstīta ar elektronisko parakstu)* |
|  | | | (e-pasts) |  |
|  | Uz oficiālo elektronisko e-adresi *(atbilde parakstīta ar elektronisko parakstu)* | | | |

*"Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem. Ar informāciju par manām kā datu subjekta tiesībām un citu informāciju par personas datu apstrādi var iepazīties Gulbenes novada pašvaldības privātuma politikā, kas ir pieejama Gulbenes novada pašvaldības klientu apkalpošanas centrā (Gulbenē, Ābeļu ielā 2) un interneta vietnē* [www.gulbene.lv](http://www.gulbene.lv)*"*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Datums skatāms laika zīmogā* |  |  |
|  |  | *(Vārds, uzvārds)* |

DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU