

**Rīgas pilsētas būvvaldes
Procesu kontroles nodaļai**

_____ *fiziskas personas vārds un uzvārds/ juridiskas personas nosaukums un reģ. Nr.*

_____ *pilnvarotas personas vārds un uzvārds*

_____ *adrese, pasta indekss*

_____ *tālrunis*

IESNIEGUMS

Lūdzu nodrošināt afišu izvietojumu uz Rīgas pilsētas pašvaldībai piederošajiem afišu stabiem un stendiem.

Ziņas pašvaldības nodevas aprēķināšanai:

Afišu skaits _____ (A1 izmērs (0,594 m x 0,841 m), vertikāls formāts)

Vēlamais izvietojanas _____ ._____.20____. līdz _____ ._____.20____., dienu skaits: _____
termiņš **minimālais termiņš ir piecas dienas**

Vēlamās izvietojanas vietas _____
informācija precizējama klientu pieņemšanas laikā klātienē vai pa tālruni pēc iesnieguma iesniegšanas

Pasākuma nosaukums _____

Afišas (reklāmas) devējs _____
fiziskas personas vārds, uzvārds un personas kods/ juridiskas personas nosaukums un reģ. Nr.

_____ *tālruņa numurs, elektroniskā pasta adrese*

Nodevas maksātājs _____
fiziskas personas vārds un uzvārds/ juridiskas personas nosaukums un reģ. Nr.

_____ *nodevas maksātāja adrese, pasta indekss, tālrunis, e-pasts*

_____ *nodevas maksātāja norēķinu banka*

konta numurs:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pielikumā:

- afišas makets;
- _____ afišu skaits;
- citi materiāli _____

Ar šo uzņemos atbildību par sniegto ziņu patiesumu un pievienoto dokumentu likumīgu izcelsmi.

Esmu informēts (-a), ka:

- 1) nodeva jāsamaksā pirms plānotās afišu izvietojšanas;**
- 2) Būvvalde nodrošina afišu izvietojšanu, ja samaksāta pašvaldības nodeva par afišu izvietojšanu;**
- 3) Būvvalde ir tiesīga veikt korekcijas attiecībā uz iesniegumā par afišu izvietojšanu norādīto izvietojšanas datumu līdz trīs darba dienām, kā arī koriģēt afišu izvietojšanas vietas, termiņus un skaitu, ja trūkst vietu afišu izvietojšanai.**

Būvvaldes pieprasījumu par papildu informācijas (dokumentu) iesniegšanu un maksāšanas paziņojumu par pašvaldības nodevu par reklāmu sūtīt elektroniski uz e-pastu _____.

20____. gada _____. _____

*paraksts**

*paraksta atšifrējums
juridiskai personai uzvārds, amats*

Kontaktpersonas tālrunis _____