**Ogres novada pašvaldības mantas novērtēšanas un izsoles komisijai**

**Pieteikums atkārtotai rakstiskai izsolei par Ogres novada pašvaldības īpašumā esošo nekustamo īpašumu Mālkalnes prospektā 34, Ogrē ar nedzīvojamo iekštelpu platību 106,9 m2**

Izsoles objekts: nomas tiesības **Ogres novada pašvaldības īpašumam** **Mālkalnes prospektā 34, Ogrē,** (kadastra apzīmējums 7401 003 0319 003) pirmā stāva **telpu grupas** **Nr. 002 telpas Nr.1.-7., telpu grupas Nr.003 telpu Nr.1 un telpu grupas Nr.128 telpu Nr.1**, telpu grupas izmantošanas veids: rūpnieciskās ražošanas vai noliktavas telpu grupa (1250), ar nedzīvojamo iekštelpu platību **106,9 m2.**

Nomas tiesību termiņš ir **pieci gadi**, ar iespēju termiņu pagarināt.

Nomas objekta nosacītā nomas **maksa EUR 0,72** (nulle *euro* un 72 centi) **bez PVN par katru telpas kvadrātmetru mēnesī.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I Fiziskai personai** | |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Personas kods |  |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese |  |
| Elektroniskā pasta adrese, tālruņa numurs |  |
| Nomas laikā plānotās darbības objektā |  |
| Piedāvātais nomas maksas apmērs, EUR/par m2 mēnesī *(vismaz nosacītās nomas maksas apmērā)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II Latvijā reģistrētai juridiskai personai** | |
| Nosaukums |  |
| Reģistrācijas numurs |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Nomas tiesību pretendenta pārstāvja Vārds, Uzvārds un personas kodu (ja ir) |  |
| Elektroniskā pasta adrese, tālruņa numurs |  |
| Nomas laikā plānotās darbības objektā |  |
| Piedāvātais nomas maksas apmērs, EUR/par m2 mēnesī *(vismaz nosacītās nomas maksas apmērā)* |  |

**APLIECINĀJUMS**

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(vārds, uzvārds, personas kods)*

apliecinu, ka esmu iepazinies ar šīs izsoles noteikumiem, izpratis tos un iebildumu pret tiem nav. Piekrītu, ka Ogres novada pašvaldība veic manu personas datu apstrādi, pārbaudot sniegto ziņu patiesumu.

2022.gada \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_