**Pielikums Nr.1**

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

**Pieteikums rakstiskai izsolei par nedzīvojamo telpu nekustamajā īpašumā “Lēdmanes skola”, Lēdmane, Lēdmanes pagastā, Ogres novadā, nomas tiesību izsoli**

Izsoles objekts: nomas tiesībasOgres novada pašvaldības nekustamajāīpašumā “Lēdmanes skola”, Lēdmane, Lēdmanes pag., Ogres nov., kadastra numurs 7464 006 0272, **sastāvā esošā internāta ar kadastra apzīmējumu 7464 006 0272 001, adrese – “Skolas internāts”, Lēdmane, Lēdmanes pag., Ogres nov., sastāvā esošo telpu grupu (kadastra apzīmējums 7464 006 0272 001 010 – frizētava) ar kopējo platību 11,3 m2,** (turpmāk – Objekts).

Nomas tiesību termiņš –  **5 gadi**

Objekta izmantošanas veids – saimnieciskā darbība

Nomas objekta nosacītā nomas maksa **2,40 EUR (divi *euro*, 40 centi)** par 1m2 mēnesī (bez pievienotās vērtības nodokļa).

|  |
| --- |
| **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.

2024.gada \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_