**Pielikums Nr.1**

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

**Pieteikums par nedzīvojamo telpu “Doktorāts”, Suntaži, Suntažu pagastā, Ogres novadā, nomas tiesību izsoli**

Izsoles objekts: nomas tiesībasOgres novada pašvaldības nekustamajāīpašumā “Doktorāts”, Suntaži, Suntažu pag., Ogres nov., **kadastra numurs 7488 003 0672, sastāvā esošās ēkas ar kadastra apzīmējumu 7488 003 0672 001 daļai: nedzīvojamām iekštelpām Nr.15 un Nr.16 ar kopējo platību 15,2 m2** (turpmāk – Objekts).

Nomas tiesību termiņš – **10 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 \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_