**Gulbenes novada pašvaldībai**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(fiziskai personai – vārds, uzvārds; juridiskai personai – nosaukums)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(personas kods; reģistrācijas numurs)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(adrese)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(tālrunis, e-pasts)* |

PIETEIKUMS

*Gulbenes novada pašvaldības nekustamā īpašuma*

*Jaungulbenes pagastā ar nosaukumu “Augstiņi” izsolei*

*starp pirmpirkuma tiesīgajām personām*

**Vēlos izmantot pirmpirkuma tiesības un pieteikties uz nekustamā īpašuma Jaungulbenes pagastā ar nosaukumu “Augstiņi”, kadastra numurs 5060 003 0119, mutisku izsoli ar augšupejošu soli.**

Apliecinu, ka:

1. Esmu zemes vienībai ar kadastra apzīmējumu 5060 003 0119 (starpgabalam) piegulošās zemes vienības ar kadastra apzīmējumu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ īpašnieks (-ce);
2. Esmu iepazinies (-usies) ar izsoles noteikumiem, pret tiem man nav iebildumu, tie ir saprotami un apņemos tos ievērot;
3. Man nav pretenziju pret izsolāmā nekustamā īpašuma stāvokli;
4. Visa sniegtā informācija ir patiesa.

Juridisko personu izsolē pārstāvēs *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*(paraksttiesīgās personas vārds, uzvārds)*

Pievienotie dokumenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | *(vajadzīgo atzīmēt ar X)*: |
| 1. Pilnvara\* *(ja fizisko personu izsolē pārstāv cita fiziska persona vai juridisku personu pārstāv pilnvarotais pārstāvis)* |  | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |

\* Pilnvarotais pārstāvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pārstāvja vārds, uzvārds)*

|  |  |
| --- | --- |
| 2024.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(paraksts; paraksta atšifrējums)* |