**DOBELES NOVADA PAŠVALDĪBAI**

**Iesniedzējs:**

|  |
| --- |
|  |

*(Fiziskas personas vārds, uzvārds/ juridiskas personas nosaukums))*

|  |
| --- |
|  |

 *(Fiziskās personas kods/ juridiskās personas reģistrācijas kods)*

|  |
| --- |
|  |

 *(Adrese)*

|  |
| --- |
|  |

 *(Tālruņa numurs un e-pasts)*

**I E S N I E G U M S**

**PAR ATĻAUJAS IZSNIEGŠANU KOKMATERIĀLU KRAUTUVES IZVIETOŠANAI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20 |  | .gada  |  |

Lūdzu izsniegt atļauju kokmateriālu krautuves izvietošanai Dobeles novadā:

**Paredzētā krautuves atrašanās vieta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pašvaldības autoceļš Nr.: |  |
| Pašvaldības autoceļa nosaukums: |  |
| km (*no – līdz*): |  |
| Pie zemes vienības ar kadastra apzīmējumu: |  |

[ ]  ceļa labā puse [ ]  ceļa kreisā puse

**Ceļa zemes nodalījuma joslas paredzētais izmantošanas laiks:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| no 20 |  | .gada  |  | līdz 20 |  | .gada  |  |

**Atbildīgā persona par darbu izpildi un satiksmes drošību:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Tālrunis, e-pasts: |  |

**Atbildīgā persona par krautuves vietas (ceļa zemes nodalījuma joslas) sakārtošanu pēc darbu pabeigšanas:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Tālrunis, e-pasts: |  |

**Informācija par kokmateriālu krautuvi objektā:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Pieļaujamais krautnes garums: līdz |  | metri; |
| 2. | Pieļaujamais krautnes izvietojums: ne tuvāk par 6 (sešiem) metriem no ceļa ass; |
| 3. | Krautnes augstums nedrīkst pārsniegt: 2,5 metrus; |
| 4. | Paredzētais apjoms: |  | m3. |

Pielikumā:

[ ]  Darba vietas aprīkojuma shēma (*1.Pielikums*)

[ ]  Citi dokumenti:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*(iesniedzēja paraksts)*

|  |
| --- |
|  |

*(paraksta atšifrējums/ juridiskai personai - amats)*

|  |
| --- |
| *1.Pielikums* |
| **Kokmateriālu krautnes vietas aprīkojuma shēma**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autoceļš |  | , km |  | , Darbu izpildes termiņš |  |

 |
|  |
|  |
| **Darbu veicējs:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Jur.p. nosaukums/vārds, uzvārds:* |  |
| *Adrese:* |  |

**Atbildīgā persona par darba vietas aprīkošanu un uzturēšanu:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Vārds, uzvārds:* |  |
| *Tālrunis:* |  |
| *Paraksts:* |  |

 |
| *Piezīmes:** *Saskaņā ar Ministru kabineta 2001.gada 02.oktobra noteikumiem Nr. 421“Noteikumi par darba vietu aprīkošanu uz ceļiem”;*
* *Darba vietas aprīkojuma shēmā uzrādīt visas esošās ceļa zīmes (ja tādas ir);*
* *Ceļa zīmēm ir jābūt atbilstoši uzstādītām, tīrām un bez bojājumiem;*
* *Ceļa zīmju aizmugurē ir jābūt novietotai informācijai par to izgatavotāju, izgatavošanas laiku un atbilstību tehniskajām īpašībām;*
* *Kokmateriālu iekraušanas brīdī darba mašīnai ir jābūt ieslēgtai dzeltenai mirgojošai vai rotējošai bākugunij;*
* *Izmantot 2.izmēra grupas ceļa zīmes.*
 |