|  |
| --- |
|  |

*(fiziskas personas vārds un uzvārds / juridiskas personas nosaukums)*

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

*(personas kods / reģistrācijas numurs)*

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

*(dzīvesvietas deklarētā un faktiskā adrese / juridiskā adrese)*

|  |  |
| --- | --- |
| */* |  |

*(tālrunis) (elektroniskā pasta adrese)*

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

*(kontaktpersona saziņā ar pašvaldību vārds, uzvārds un tālrunis,   
elektroniskā pasta adrese)*

**IESNIEGUMS**

**Kuldīgas novada domes**

**Izglītības komisijai**

Lūdzu anulēt atļauju neformālās izglītības programmas īstenošanai

|  |
| --- |
|  |

*(programmas nosaukums)*

|  |  |
| --- | --- |
| Atļaujas numurs: |  |

20\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(iesniedzēja paraksts)\**

\* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.