Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienests

LATGALES REĢIONA PĀRVALDE
Rīgas iela 1/3, Daugavpils, LV-5401; tālr.: 65455850; e-pasts: latgale@vugd.gov.lv; www.vugd.gov.lv

Daugavpilī
(izdošanas vieta)

28.06.2023.
(datums)

Biedrība "Tava teritorija"
(juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds)

Reģ. Nr.40008314020
(juridiskās personas reģistrācijas numurs)

18.novembra iela 319-53, Daugavpils
(juridiskās vai fiziskās personas adrese)

ATZINUMS Nr. 22/9-3.6/81
par atbilstību ugunsdrošības prasībām

1. Apsekots: Bērnu nometnes telpas Daugavpils Iespēju vidusskolā
(apsekoto būvju, ēku vai telpu nosaukums)

2. Adrese: 18.novembra iela 197V, Daugavpils

3. Īpašnieks (valdītājs): Daugavpils valstspilsētas pašvaldība, Reģ. Nr.90000077325,
(juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds)
Krišjāņa Valdemāra iela 1, Daugavpils, LV-5401
(juridiskās personas reģistrācijas numurs un adrese vai fiziskās personas adrese)

4. Iesniegtie dokumenti: nometnes vadītājas Eleonoras Nedvedes 2023.gada 27.jūnija iesniegums

5. Apsekoto būvju, ēku vai telpu raksturojums: Daugavpils Iespēju vidusskolas telpas 2.stāvā (telpas Nr.34, Nr.39, Nr.45 un Nr.48 pēc telpu eksplikācijas), ar kopējo platību 105,7m^2.

6. Pārbaudes laikā konstatētie ugunsdrošības prasību pārkāpumi: nav

7. **Slēdziens:** bērnu nometnes telpas, kuras atrodas Daugavpils Iespēju vidusskolā 2.stāvā ar kopējo platību 105,7m^2 **atbilst** ugunsdrošības prasībām.

8. Atzinums izsniegts saskaņā ar: Ministru kabineta 2009.gada 1.septembra noteikumu Nr.981 "Bērnu nometnes organizēšanas un darbības kārtība" 8.5.apakšpunktu.
(normatīvais akts un punkts saskaņā ar kuru izdots atzinums)

9 Atzinumu paredzēts iesniegt: Biedrībai “Tava teritorija”
.

(iestādes vai institūcijas nosaukums, kur paredzēts iesniegt atzinumu)

Atzinums iesniegšanai derīgs sešus mēnešus.

Atzinumu var apstrīdēt viena mēneša laikā no tā spēkā stāšanās dienas augstākstāvošai amatpersonai:

Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta Latgales reģiona pārvaldes priekšniekam, Rīgas ielā 1/3, Daugavpilī, LV-5401.

(amatpersonas amats un adrese)

Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta Latgales reģiona pārvaldes Ugunsdrošības uzraudzības un civilās aizsardzības nodaļas inspektors		S.Kozlovskis
(amatpersonas amats)	(paraksts)	(v. uzvārds)

Atzinumu saņēmu:

(juridiskās personas pārstāvja amats, vārds, uzvārds vai fiziskās personas vārds, uzvārds; vai atzīme par nosūtīšanu)	(paraksts)

20____. gada ___. _____

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR
LAIKA ZĪMOGU