Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienests

VIDZEMES REĢIONA BRIGĀDES
VALKAS DAĻA
Vienības gatve 11, Valka, Valkas novads, LV-4701; tālr.:67439171; fakss: 64724350; e-pasts: valka@vugd.gov.lv; www.vugd.gov.lv

Valka
(izdošanas vieta)

2017.gada 13.jūnijā
(datums)

Biedrība „Valkas sporta internāts"
(juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds)

Reģ. apliecības nr. 40008257495
(juridiskās personas reģistrācijas numurs vai fiziskās personas kods)

Beverīnas iela 3, Valka,
Valkas novads, LV-4701
(juridiskās vai fiziskās personas adrese)

ATZINUMS Nr. 22/10.7-3.13-24
par atbilstību ugunsdrošības prasībām

1. Apsekots: Multifunkcionālais jaunatnes iniciatīvu centrs
(apsekoto būvju, ēku vai telpu nosaukums)
2. Adrese: Semināra iela 21, Valka, Valkas novads, LV-4701
3. Īpašnieks (valdītājs): Valkas novada dome
(juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds)
Reģ.Nr. 90009114839, Semināra iela 9, Valka, Valkas novads, LV-4701
(juridiskās personas reģistrācijas numurs vai fiziskās personas kods; adrese)
4. Iesniegtie dokumenti: Nometņu vadītājas Andas Kušķes iesniegums (iesniegts elektroniski)
5. Apsekoto būvju, ēku vai telpu raksturojums: Multifunkcionālais jaunatnes iniciatīvu centrs – U2 ugunsnoturības pakāpes būve
6. Pārbaudes laikā konstatētie ugunsdrošības prasību pārkāpumi: Nav konstatēti
7. **Slēdziens:** Multifunkcionālais jaunatnes iniciatīvu centrs atbilst ugunsdrošības prasībām un šīs telpas var izmantot bērnu un jauniešu nometnes rīkošanai no 11.06.2017 līdz 14.06.2017
8. Atzinums izdots saskaņā ar 2009.gada 01.septembra Ministru kabineta noteikumu Nr.981 "Bērnu nometņu organizēšanas un darbības kārtība" 8.5.punktu
(normatīvais akts un punkts saskaņā, ar kuru izdots atzinums)
9. Atzinumu paredzēts iesniegt Valsts izglītības satura centrā
(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 Vidzemes reģiona brigādes komandierim, iesniedzot iesniegumu Tērbatas ielā 9, Valmierā

(amatpersonas amats un adrese)

VUGD Vidzemes reģiona
brigādes Valkas daļas inspektors _____ A.Bukšs

(amatpersona) (paraksts) (v. uzvārds)

Atzinumu saņēmu: _____ _____

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

20____. gada ___. _____