Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienests

LATGALES REĢIONA BRIGĀDES
LUDZAS DAĻA
Skolas iela 39, Ludza, Ludzas novads, LV-5701; tālr.: 65707161; fakss: 65707160; e-pasts: ludza@vugd.gov.lv; www.vugd.gov.lv

Ludzā
(dokumenta sastādīšanas vieta)

2017.gada 09. jūnijā
(reģistrācijas datums)

KĀRSAVAS VIDUSSKOLAS ATBALSTA BIEDRĪBA
(juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds)

Reģ. Nr.40008231458
(juridiskās personas reģistrācijas numurs vai fiziskās personas kods)

Kļavu iela 7-2, Kārsava, LV-5717
(juridiskās vai fiziskās personas adrese)

ATZINUMS Nr. 22/9.9-3.9.1-2.

par atbilstību ugunsdrošības prasībām

1. Apsekots: Kārsavas vidusskolas sākumskolas korpusa telpas
(apsekoto būvju, ēku vai telpu nosaukums)
2. Adrese: Vienības iela 101, Kārsava, Kārsavas novads
3. Īpašnieks (valdītājs): Kārsavas novada pašvaldība, Reģ. Nr. 90000017398,
(juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds)
Vienības iela 53, Kārsava, Kārsavas novads
(juridiskās personas reģistrācijas numurs vai fiziskās personas kods; adrese)
4. Iesniegtie dokumenti: Elektroniski sagatavots iesniegums 06.06.2017.g.
5. Apsekoto būvju, ēku vai telpu raksturojums: 2.stāvu ēka, telpas ar kopējo platību 65,34 m2
6. Pārbaudes laikā konstatēti normatīvo aktu ugunsdrošības prasību pārkāpumi:-
7. **Slēdziens:** 2.stāvu ēka, telpas ar kopējo platību 65,34 m^2 atbilst ugunsdrošības prasībām un var izmantot, kā dienas nometnes vietu
8. Atzinums izdots saskaņā ar 2009.gada 01. septembra Ministru kabineta noteikumi N.981 „ Bērnu nometņu organizēšana un darbības kārtība" 8.5 punkta prasībām.
(normatīvais akts un punkts saskaņā, ar kuru izdots atzinums)
9. Atzinumu paredzēts iesniegt: Kārsavas novada pašvaldībai
(iestādes, kur paredzēts iesniegt atzinumu, nosaukums)

Atzinums iesniegšanai derīgs sešus mēnešus.

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

VUGD Latgales reģiona brigādes komandierim , Rīgas ielā 1/3, Daugavpilī, LV-5401

(amatpersonas amats un adrese)

VUGD Latgales reģiona brigādes Ludzas daļas inspektors		A.Stukāns
(amatpersona)	(paraksts)	(v. uzvārds)

Atzinumu saņēmu: _____ _____

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

2017. gada ___. _____