|  |
| --- |
| pilnkrasu_header_veidlapa_36_v2 |
| LATGALES REĢIONA PĀRVALDE  Rīgas iela 1/3, Daugavpils, LV-5401; tālr.: 65455850; e-pasts: [latgale@vugd.gov.lv](mailto:daugavpils@vugd.gov.lv); www.vugd.gov.lv |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ludzā |  | Sporta skola "Salaspils Swim Team" |
| (izdošanas vieta) |  | (juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds) |
| 26.07.2023. |  | Reģ.nr. 40008271145 |
| (datums) |  | (juridiskās personas reģistrācijas numurs) |
|  |  | Nometņu iela 50 - 21, Salaspils, Salaspils novads, Latvija, LV-2121 |
|  |  | (juridiskās vai fiziskās personas adrese) |

**ATZINUMS** Nr. 22/9-3.6/110

par atbilstību ugunsdrošības prasībām

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Apsekots: Ludzas 2.vidusskolas dienesta viesnīca |
|  | (apsekoto būvju, ēku vai telpu nosaukums) |
| 2. | Adrese: Ludzas novads, Ludzas, Blaumaņa iela 4A |
|  |  |
| 3. | Īpašnieks (valdītājs): Ludzas novada pašvaldība, |
|  | (juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds) |
|  | Ludzas novads, Ludza, Raiņa iela 16, reģ.nr. 90000017453 |
|  | (juridiskās personas reģistrācijas numurs un adrese vai fiziskās personas adrese) |
| 4. | Iesniegtie dokumenti: Andreja Latiševa (apl.nr.116-01141) 16.jūlija elektroniski |
|  | iesniegts iesniegums |
|  |  |
| 5. | Apsekoto būvju, ēku vai telpu raksturojums: U2a ugunsnoturības pakāpes ēka, |
|  | dzīvojamās istabiņas, ugunsdrošības ierīces un sistēmas. |
|  |  |
| 6. | Pārbaudes laikā konstatētie ugunsdrošības prasību pārkāpumi: |
|  | ugunsdrošību reglamentējošo normatīvo aktu prasību pārkāpumi nav konstatēti. |
|  |  |
| 7. | **Slēdziens:** Ludzas 2.vidusskolas dienesta viesnīcas telpas **atbilst** diennakts nometnes |
|  | rīkošanai. |
|  |  |
| 8. | Atzinums izsniegts saskaņā ar: Ministru kabineta 2009.gada 1.septembra noteikumu |
|  | N.981 “Bērnu nometņu organizēšanas un darbības kārtība” 8.punkta 5.apakšpunkta |
|  | prasībām |
|  | (normatīvais akts un punkts saskaņā ar kuru izdots atzinums) |
| 9. | Atzinumu paredzēts iesniegt: Pēc pieprasījuma. |
|  | (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 |  |  |  | Sergejs Sorokins |
| (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