

SAARDE VALLAVALITSUS
AVALIKULT KASUTATAVA TERRITOORIUMI SULGEMISE LOA TAOTLUS

1. Taotluse esitaja

Äriühing	Füüsiline isik
Ärinimi	Ees- ja perekonnanimi
Registrikood	Isiku- või registrikood
Esindaja ees- ja perekonnanimi	Esindaja ees- ja perekonnanimi (täidetakse esindaja olemasolul)

2. Taotluse esitaja kontaktandmed

Aadress	Postiindeks	Telefon
Faks	E-post	Arvelduskonto number

3. Ehitusloa ja/või kaeveloa number ja kuupäev _____

4. Suletav ala

4.1. suletava tee, tänava, väljaku, pargi, puhkeala nimi/aadress/asukoht _____

4.2. Sulgemise põhjus, ulatus _____

4.3. Sulgemise algus _____ kell _____ ja lõpp _____ kell _____

5. Territooriumi sulgemise ja liiklusohutuse eest vastutav isik:

Nimi ja ametinimetus _____

Isiku- või registrikood _____

Aadress, telefon, e-post _____

Kinnitan, et täidan Saarde Vallavolikogu 26.08.2009 määruse nr 7 „Avalikult kasutatava territooriumi sulgemise kord” nõudeid.

- Lisatud: 1) suletava ala skeem, asukohakirjeldus
2) liikluskorralduse skeem
3) sulgemisest teavitamise kava
4) kooskõlastused

Kinnitan andmete õigsust:

Allkiri _____ kuupäev

Väljastatud territooriumi sulgemise luba nr

Kätte saanud: allkiri

kuupäev