

AVALIKULT KASUTATAVA TERRITOORIUMI SULGEMISE LUBA

nr ____

Väljastamise kuupäev: _____

1. Sulgemise loa saaja andmed

1.1. Äriühingu, füüsilise isiku nimi _____

1.2. Registrikood _____

1.3. Aadress _____

1.4. Vastutava isiku nimi _____

1.5. Kontaktandmed: _____

2. Suletava ala andmed

2.1. Suletava tee, tänava, väljaku, pargi jne nimi/aadress _____

2.2. Sulgemise põhjus, ulatus _____

2.3. Sulgemise algus _____ kl _____ lõpp _____ kl _____

2.3.1. Sulgemise muutmine sh pikendamine

Muutmise kuupäev	Muutja nimi, ametinimetus, allkiri	Muutmise sisu

3. Sulgemise loa andja ja vastuvõtja andmed

3.1. Sulgemise loa andja: Saarde Vallavalitsus, Nõmme 22, Kilingi-Nõmme, tel 4490135, e-post: info@saarde.ee; ametniku nimi ja ametinimetus

3.2. Sulgemise loa vastuvõtnud isiku nimi ja ametinimetus: _____

Ametniku allkiri ja pitser

Loa saanud isiku allkiri