

Cēsu novada Amatas apvienības pārvaldei

_____ (vārds, uzvārds vai nosaukums)

_____ (personas kods vai reģistrācijas Nr.)

_____ (reģistrētā adrese)

_____ (tālrunis)

IESNIEGUMS

PIELIKUMĀ:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
- . _____

20 __. gada __. _____

_____ (paraksts un paraksta atšifrējums)

Aizpilda Cēsu novada Amatas apvienības pārvaldes _____ nodaļas darbinieks

Iesniegums saņemts:

Reģ.Nr. _____

paraksts un atšifrējums _____