

<input type="checkbox"/> E-pasta adrese	<input type="text" value="inese@kurzemesnvo.lv"/>
<input type="checkbox"/> Tālruņa numurs	<input type="text" value="29811722"/>

15. Apliecinājums

Apliecinu(-ām), ka visa sniegtā informācija ir patiesa, pieteikumā norādītā informācija atbilst statūtiem un pieņemtajiem lēmumiem.

16. Dibinātāju vai to pilnvaroto pārstāvju paraksti

Vārds Inese	Uzvārds Siliņa	Paraksts*
Vieta Kuldīgā	Datums* 02.10.2018	

Vārds Elīna	Uzvārds Immere	Paraksts*
Vieta Kuldīgā	Datums* 02.10.2018	

Izmanto nepieciešamās lapas. Visas aizpildītās lapas sanumurē.

* Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.