PATVIRTINTA

Šilalės rajono savivaldybės administracijos

direktoriaus 2020 m. kovo 25 d.

įsakymu Nr. DĮV-279

**SUTIKIMAS DĖL ASMENŲ IZOLIAVIMO PRIVAČIAI NUOSAVYBEI PRIKLAUSANČIOSE PATALPOSE ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS TERITORIJOJE**

2020 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ d.

Šilalė

Aš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė, gyvenamoji vieta, telefonas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sutinku, kad :

1. man nuosavybės teise priklausantis pastatas/ patalpos (nurodyti unikalų Nr., adresą)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

būtų įrašytas (-os) į Privačiai nuosavybei priklausančių izoliavimo patalpų sąrašą Šilalės rajono savivaldybės teritorijoje;

1. 1 punkte nurodytame pastate/patalpose būtų izoliuotas 14 kalendorinių dienų laikotarpiui nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grįžęs (-usi) iš užsienio (nurodyti giminystės ryšį, vardą ir pavardę, tel. Nr.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sutinku, kad 1 punkte nurodyti man nuosavybės teise priklausančio turto duomenys būtų perduoti tretiesiems asmenims (Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Policijos komisariatui ir kitoms įstaigoms).

Už patalpų dezinfekciją pasibaigus izoliavimo laikotarpiui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nurodyti datą)

atsakingas patalpų savininkas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas ir pavardė, parašas)

Šis sutikimas surašytas 2 egzemplioriais: po vieną pastato / patalpų savininkui, Šilalės rajono savivaldybės administracijai.

Pastato/patalpų savininkas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( vardas ir pavardė, parašas, data)