KOOSKÕLASTAMISED JA TINGIMUSED:

(Kooskõlastuste vajalikkuse määrab loa väljaandja)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asutus ja kooskõlastaja nimi | Vajalik | Kooskõlastuse kehtivuse aeg | Allkiri |
| 1. Lääne-Eesti Päästekeskuse Läänemaa päästeosakond Tööstuse 19  [laane@rescue.ee](mailto:laane@rescue.ee) |  |  |  |
| 2. Läänemaa Haigla Vaba 6  tel 472 5801 [haigla@salmh.ee](mailto:haigla@salmh.ee) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. Lääne Maavalitsus Lahe 8  [info@laane.maavalitsus.ee](mailto:info@laane.maavalitsus.ee) |  |  |  |
| 5. Politsei- ja Piirivalveameti Lääne Politseiprefektuuri Haapsalu  politseijaoskond  Lossiplats 4 [laane@politsei.ee](mailto:laane@politsei.ee) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Käesoleva taotluse juurde on lisatud kviitung tänava sulgemise loa eest tasutud maksu kohta suuruses \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eurot

(Haapsalu linnavalitsuse arveldusarve nr. EE241010602002431007 SEB pangas )

Tingimused:

|  |
| --- |
| Kohustun teatama sulgemisest kohalikus ajalehes vähemalt kolm ööpäeva enne sulgemist. |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Kuupäev |  | Allkiri |