

**UMSÓKN - STÖÐULEYFI****1. Umsækjandi / eigandi**

| Nafn | Kennitala | Heimilisfang | Netfang |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. Greiðandi

| Nafn | Kennitala | Heimilisfang | Netfang |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3. Lóð/svæði

| Heiti | Nr. | Fastanúmer | Matshl. | Landnúmer |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. Tegund

- Gámur
 Vinnuskúr
 Bifreið/rúta/húsbíll/hjólhýsi/fellihýsi/tjaldvagn

Annað: **5. Tímabil stöðuleyfis (hámark 12 mán.)**

Dags frá (dagur/mán/ár):

Til dags (dagur/mán/ár):

6. Ástæða umsóknar um stöðuleyfi.

Lýsing:

7. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Samþykki eiganda | <input type="checkbox"/> Uppdráttur/teikning/skissa | <input type="checkbox"/> -umsögn heilbrigðiseftirlits |
| <input type="checkbox"/> Bréf umsækj. / hönnuða | <input type="checkbox"/> Samþykki nágretta | <input type="checkbox"/> -umsögn vinnueftirlits |
| <input type="checkbox"/> Samþykkt meðeig./-lóðarhafa | <input type="checkbox"/> Starfsleyfisskyld atvinnustarfssemi | <input type="checkbox"/> -umsögn brunaeftirlits |

Annað: **8. Undirritun**

Í fullu umboði lóðarhafa, staður:

dags.

| Nafn | Kennitala | Heimilisfang | Netfang |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |