



Mótt. dags.

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

Nafn	Kennitala	Heimilisfang og póstnr.	Netfang
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Greiðandi

Nafn	Kennitala	Heimilisfang og póstnr.	Netfang
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Lóð/svæði

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

8. UndirritunÍ fullu umboði lóðarhafa, staður: dags.

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