



Vesturbyggð

Aðalstræti 63, 450 Patreksfirði, kt. 510694-2369, Sími 450-2300. Bréfsími 456-1142

EB_1- Umsókn um skipulagsmál

1. Svæði / lóð

Heiti	Landnúmer ef við á

2. Sveitarfélag

--

3. Umsækjandi / eigandi

Nafn	kennitala	netfang
Heimilisfang	Póstnr.	Sími

4. Greiðandi (sjá gjaldskrá embættisins)

Nafn	Kennitala

5. Umsókn um

- Breyting á aðalskipulagi Deiliskipulag Breyting á deiliskipulagi
 Annað, hvað? _____

6. Stutt lýsing á erindi

--

7. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar

- Uppdrættir / teikningar dags. ____ Greinargerð dags. ____
 Bréf umsækjenda / hönnuðar dags. ____ Samþykki/umboð meðeigenda
 Annað _____

8. Undirritun umsækjenda / í fullu umboði eigenda

Nafn	Kennitala	Dags.