



UMSÓKN UM STÖÐULEYFI

1. Umsækjandi / eigandi

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Netfang

2. Greiðandi

Nafn	Kennitala	Póstnr.Heimilisfang	Netfang

3. Lóð/svæði

Heiti	Nr.	Eignarými ef um margar eignir er að ræða	Matshl.

4. Tegund

- Gámur 20 feta eða minni fjöldi:
 Gámur 40 feta fjöldi:
 Hús, bátar, sumarhús o.fl. ætlað til flutnings fjöldi:
 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

- Samþykki eiganda Samþykkt með eig./lóðarhafa Samþykki nágranna
 Bréf umsækj. / hönnuða Uppdráttur/teikning/skissa Starfsleyfis skyld atvinnustarfssemi
 Annað: _____

8. Undirritun

Í fullu umboði lóðarhafa, staður: _____ dags. _____

Nafn Kennitala Heimilisfang Netfang

Útfyllist af byggingarfulltrúa:

Móttekið ____/____/____

Athugasemdir byggingarfulltrúa: _____

Afgr. Byggingarfulltrúa ____/____/____

Byggingarfulltrúi.