



DAGSETNING MÖTTÓKU
Dagur. Mánuður. Ár

UMSÓKN TIL SKIPULAGSFULLTRÚA

1. Lóð / svæði

Heiti	Húsnumar
Alfhella	4

- Umsækjandi hefur kynnt sé gildandi aðalskipulag
- Umsækjandi hefur kynnt sé gildandi deiliskipulag
- Ekki til deiliskipulag
- Deiliskipulag má finna á:

Umsókn um:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Breytingu á aðalskipulagi | <input type="checkbox"/> Breyting á lóð / skipting lóðar |
| <input type="checkbox"/> Deiliskipulag | <input type="checkbox"/> Sameining á fasteignum |
| <input checked="" type="checkbox"/> Breyting á deiliskipulagi | <input type="checkbox"/> Framkvæmdaleyfi |
| | <input type="checkbox"/> Annað: _____ |

2. Umsækjandi / eigandi

Nafn	Dags.	Kennitala
KB Verk ehf	7.2.2018	481117-0460
Heimilisfang	Sími	Netfang

Fjöldun: 16 | 6952440 | Kolbeinnvist@gmail.com

Ef um fjöleignahús er að raða þarf nafn forsvarmanns

o

3. Stutt lýsing á erindi

Sótt er um breytingu á deiliskipulagi í kjölfarið á jákvæðum

undirtektum við fyrirspurn um sama efni.

Breyting felst í breyttri lögum byggingareits.

4. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn – þar sem við á

(fyrirspurnir eru ekki teknaðir fyrir nema gögn hafi borist skipulagsfulltrúa)

- Úppdrættir dags. 7.2.2018 fjöldi eint. 3
- Bréf umsækjanda / hönnuðar, dags: _____
- Greinagerð dags. _____ fjöldi eint. _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Breyting á landnotkun | <input type="checkbox"/> Mæliblað eða mæliblað eða loftmynd |
| <input type="checkbox"/> Breyting á lóðarmörkum | <input type="checkbox"/> Yfirlýsing um sameiningu fasteigna |
| <input type="checkbox"/> Breyting á byggingarreit | <input type="checkbox"/> Samrunaskjal (sameining lóðar) |
| <input type="checkbox"/> Breyting á byggingarmagni | <input type="checkbox"/> Umsögn minjastofnunar Ísland |
| <input type="checkbox"/> Fjölgun íbúða / fjölgun bílastæða | <input type="checkbox"/> Annað: _____ |

5. Undirritun

Í fullu umboði lóðarhafa, staður: Hafnarfjörður dags. 7.2.2018

Kolbeinn V. Jónasson 051083-3429 Fjöldun: 16, Kolbeinnvist@gmail.com
Nafn Kennitala Heimilisfang Netfang



DAGSETNING MÓTTÖKU
Dagur.Mánuður.Á

HAFNARFJÖRÐUR

UMSÓKN TIL SKIPULAGSFULLTRÚA

Útfyllist við afgreiðslu málsins: (umsækjandi fyllir ekki skjalið út hér að neðan)

Skipulagsfulltrúi:

- Í lagi.
 - Uppdrættir ófullnægjandi, sjá athugasemdir.
 - Fylgigögn vantar.

