



AW. 13.2.17
HAFNARFJARÐARBÆR
 SKIPULAGS- OG BYGGINGAFULLTRÚI
 Strandgötu 8-10, 220 Hafnarfjörður
 Sími 585 5600 Fax 585 5609

Mött. dags.:	Nr. umsóknar
Hafnarfjarðarbær Innk: 13.2.17 Málsnr: 170224 Frófa: 5211	

Umsókn um byggingarleyfi

1. Umsækjandi

Reitir 1-6 útfyllast af umsækjanda

Nafn umsækjanda/eiganda	Kennitala	Heimilisfang
01-01 Súlreyminn ehf.	520705-0900	Lindarbraut 2 Háls
01-04 Ljótur Ingason.	270742-2899	Markaðslöt 13 Garðab.

2. Lóð

Heiti	Nr	
Hvaldýrabraut.	29	Hafnerfirdi.

3. Tegund byggingar/framkvæmdar

<input type="checkbox"/> Einbýlishús	<input type="checkbox"/> Parhús	<input type="checkbox"/> Raðhús	<input type="checkbox"/> Skilti	<input type="checkbox"/> Trjáfellingar
<input type="checkbox"/> Tvíbýlishús	<input type="checkbox"/> Fjöleignahús	<input type="checkbox"/> Atvinnuhúsnæði	<input type="checkbox"/> Annað	

4. Framkvæmd sem sótt er um

Framkvæmd:	Aðalbyggingarefni:	Aðrar upplýsingar varðandi framkvæmd
<input type="checkbox"/> Ný framkvæmd	<input type="checkbox"/> Steinsteypa	Sótt er um að breyta innra skipulagi í rými 01-01 og 01-04 og teikna inn og skrei milli lóðt i þáum rýmum.
<input checked="" type="checkbox"/> Breyting inni	<input type="checkbox"/> Tímur	
<input type="checkbox"/> Breyting úti	<input type="checkbox"/> Stál	
<input type="checkbox"/> Viðbygging	<input type="checkbox"/> Gler	
<input type="checkbox"/> Annað	<input type="checkbox"/> Annað	

5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn

<input checked="" type="checkbox"/> 2 Uppdráttarblöð í þríriti	<input type="checkbox"/> Bréf umsækjanda/hönnuða	<input type="checkbox"/> Samþykki eldvarnareftirlits
<input type="checkbox"/> Fyrirsögn	<input type="checkbox"/> Samþykki meðeiganda/lóðarhafa	<input type="checkbox"/> Samþykki heilbrigðiseftirlits
<input type="checkbox"/> Frávik frá skilmálum/Breyting á landnotkun	<input type="checkbox"/> Samþykki nágranna	<input type="checkbox"/> Samþykki Vinnueftirlits ríkisins
<input type="checkbox"/> Breytingar á eignaskiptum	<input type="checkbox"/> Starfsleyfisskyld atvinnustarfsemi	<input type="checkbox"/> Önnur gögn
<input type="checkbox"/> Mæliblað	<input type="checkbox"/> Umsógn Húsafríðunarnefndar ríkisins/Mínjasafns	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hæðarblað	<input type="checkbox"/> Ástandsskýrsla	<input type="checkbox"/>

6. Undirritun

Við byggingarframkvæmdir sem sótt er um verður farið eftir ákvæðum skipulags- og byggingalaga, byggingareglugerðar og annarra laga og reglugerða sem við eiga.

Í fullu umboði lóðarhafa, Hafnarfjörður, 12.-2 2017

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Sími/Netfang
Jón Luðmundsson.	310551-3259	Löðroströnd 12	jón-ark@islandia.is