



1 NW greitt
HAFNARFJARÐARBÆR
 SKIPULAGS- OG BYGGINGAFULLTRÚI
 Strandgötu 8-10, 220 Hafnarfjörður
 Sími 585 5600 Fax 585 5609



Hafnarfjarðarbær
 Innk: 23.11.2016
 Málsnr: 1611324
 Erófsi: 521.1

UMSÓKN UMSÓKN um byggingarleyfi

Afgreiðsla skipulags- og byggingarfulltrúa

1. Umsækjandi

Nafn umsækjanda/eiganda	Kennitala	Heimilisfang	Netfang
Ólaf Svobbi	150151-3179	Lynghlamm 6	D.Vasimund.is

2. Lóð

Heiti	Nr.	Staðgreinir	Matshluti	Landnúmer
Hálleyrarbraut 29				

3. Tegund byggingar / framkvæmdar

Einbýlishús
 Parhús
 Raðhús
 Fjölbýlishús
 Atvinnuhúsnæði

Skilti
 Annað, hvað?

Gæmsla Lager

4. Framkvæmd sem sótt er um

Aðrar upplýsingar varðandi framkvæmd	Framkvæmd	Aðalbyggingarefni
Byggt er innra skipulags í Reykju	<input type="checkbox"/> Ný framkvæmd / nýbygging <input type="checkbox"/> Viðbygging <input checked="" type="checkbox"/> Breyting inni <input type="checkbox"/> Breyting úti	<input type="checkbox"/> Steinsteypa <input type="checkbox"/> Timbur <input type="checkbox"/> Stál <input type="checkbox"/> Gler

5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Uppdráttarblöð í þríriti | <input type="checkbox"/> Samþykki nágretta | <input type="checkbox"/> Frávik frá skilmálum/breyting á landnotkun |
| <input type="checkbox"/> Mæliblað | <input type="checkbox"/> Ástandsskýrsla | <input type="checkbox"/> Umsógn Húsfriðunarnefndar ríkisins |
| <input type="checkbox"/> Hæðarblað | <input type="checkbox"/> Breytingar á eignaskiptum | <input type="checkbox"/> Vottunbyggingareininga |
| <input type="checkbox"/> Bréf umsækj./hönnuða | <input type="checkbox"/> Starfsleyfisskyld atvinnustarfsemi | <input type="checkbox"/> Skráningartafla |
| <input type="checkbox"/> Samþykki meðeig./-lóðarhafa | <input type="checkbox"/> Brunavarnaupprættir | <input type="checkbox"/> Gátlisti |

6. Undirritun

Við byggingarframkvæmdir sem sótt er um verður farið eftir ákvæðum byggingarlaga, byggingarreglugerðar og annarra laga og reglugerða sem við eiga.

Í fullu umboði lóðarhafa, staður

dagsetning:

Ólaf Svobbi 150151-3179 Lynghlamm 6 23-11-2016

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Netfang/Sími

Kvittun fyrir móttöku