




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

Mótt. dags.:	Nr. umsóknar
 <b>Hafnarfjarðarbær</b>	
Innk:	02.03.2017
Málsnr:	1703023
Bréfat:	521.1

## Umsókn um byggingarleyfi

### 1. Umsækjandi

Reitir 1-6 útfyllast af umsækjanda

Nafn umsækjanda/eiganda	Kennitala	Heimilisfang
Advarnir Dada Centers	571115-0690	Cvöðrunarlinn 10 Rok

### 2. Lóð

Heiti	Nr
Stambella	10

### 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 checked="" 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	Reyndarhjúkninga, aftir loka- útlétt. Breyting á þannavörnum og innvið skipulagi
<input checked="" type="checkbox"/> Breyting inni	<input type="checkbox"/> Tímbur	
<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"/> --- Upplýsingarblöð í þriti	<input type="checkbox"/> Bréf umsækjanda/hönnuða	<input type="checkbox"/> Samþykki eldvarnareftirlits
<input type="checkbox"/> Fyrirspurn	<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"/> Umsögn Húsafríðunarnefadar ríkisins/Minjasafns	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hæðarblað	<input type="checkbox"/> Ástandsskýrsla	

### 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, 1.03 2017

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Sími/Netfang
------	-----------	--------------	--------------

David Karlsson 231256-2539 Nefnás 2. dkk@indnet.is 5:694-3029