



HAFNARFJARÐARBÆR
SKIPULAGS- OG BYGGINGARFULLTRÚA
Strandgötu 8-10, 220 Hafnarfjarður
Sími 585 5600 Fax 585 5609
Innkú: 01.12.16
Málsnr: 1612023
Prófál: 5211



Hafnarfjarðarbær
Innk: _____
Málsnr: _____
Prófál: _____

FYRIRSPURN

Afgreiðsla skipulags- og byggingarfulltrúa

1. Fyrirsprjandi

INGVAR@DYR.IS

Nafn fyrirsprjanda / eiganda	Kennitala	Heimilisfang	Netfang
DYR EHF.	550997-2239	STUÐLABERG 20	

2. Lóð

Heiti	Nr.	Staðgreinir	Matshluti	Landsnúmer
STRANDGATA	75	8400-0750	01	122433

3. Tegund byggingar / framkvæmdar

<input type="checkbox"/> Einbýlishús	<input type="checkbox"/> Parhús	<input type="checkbox"/> Raðhús	<input type="checkbox"/> Fjölbýshús	<input checked="" type="checkbox"/> Atvinnuhúsnæði
<input type="checkbox"/> Skilti	<input type="checkbox"/> Annað, hvað?			

4. Lýsing framkvæmda sem fyrirspurn tekur til

ÓSKA EFTIR LEYFI TIL AÐ IUNRÉTTA VÍNVEIÐINGASTAÐ.

5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi fyrirspurnina

<input type="checkbox"/> Skissur	<input type="checkbox"/> Samþykki meðeiganda / lóðarhafa	<input type="checkbox"/> Bréf umsækjanda / hönnuða	<input type="checkbox"/> Ljósmyndir
<input type="checkbox"/> Annað, hvað?	TEIKNING.		

6. Undirritun

Komi til byggingarleyfisúmsóknar verður farið eftir ákvæðum byggingarlaga, byggingarreglugerðar og annarra laga og reglugerða sem við eiga

Í fullu umboði lóðarhafa, staður:	dagsetning:		
F.H. LÓÐARHAFI	30.11.2016.		
Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Netfang

Viktor Þór Sigurðsson 200369-4759 DREKAUHLÍR 18 KRYSUVÍK@GMAIL.COM