



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

Hafnarfjarðarbær
 Innk: 26/9 16
 Málsnr: 1609587
 5211

UMSÓKN

Umsókn um byggingarleyfi

Afgreiðsla skipulags- og byggingarfulltrúa

1. Umsækjandi

Nafn umsækjanda/eiganda	Kennitala	Heimilisfang	Netfang
HRAUNBRAUT EHF			
701211-1620			

2. Lóð

Heiti	Nr.	Staðgreinir	Matshluti	Landnúmer
NORÐURHELLA 17				

3. Tegund byggingar / framkvæmdar

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

4. Framkvæmd sem sótt er um

Aðrar upplýsingar varðandi framkvæmd	Framkvæmd	Aðalbyggingarefni
'DILAD EK EFTIR LEYFI GISTIÞSUAIRI/ÞEGAR BYGGÐU ATVINNUHÚSI SJA MEÐA ÍSRÉF	<input type="checkbox"/> Ný framkvæmd/nýbygging <input type="checkbox"/> Viðbygging <input checked="" type="checkbox"/> Breyting inni <input type="checkbox"/> Breyting úti	<input checked="" type="checkbox"/> Steinsteypa <input type="checkbox"/> Tímbur <input type="checkbox"/> Stál <input type="checkbox"/> Gler

5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn

<input checked="" type="checkbox"/> ---Úppdráttarblöð í þriðri	<input type="checkbox"/> Samþykki nágretta	<input type="checkbox"/> Frávik frá skilmálum/breyting á landnotkun
<input type="checkbox"/> Mælibleað	<input type="checkbox"/> Ástandsskýrsla	<input type="checkbox"/> Umsögn 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 checked="" type="checkbox"/> Skráningartafla
<input type="checkbox"/> Samþykki meðeig./-lóðarhafa	<input checked="" type="checkbox"/> Brunavarnauppdrættir	<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:
 Hafnarfjörði 22.9.16

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Netfang/Sími
Þórn Þunn Þynn	190554	Stórkjöfsi 17	gg@aochw.is
ark FAI	2415		

Kvittun fyrir móttöku