



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

Mótt. dags.:	Nr. umsóknar
Hafnarfjarðarbær Innk: 24.11.15 Málsnr: 1511269 Bréfal: 521.1	

Umsókn um byggingarleyfi

1. Umsækjandi

Reitir 1-6 útfyllast af umsækjanda

Nafn umsækjanda/eiganda	Kennitala	Heimilisfang
Glassi ehf	660106-2270	Strandgötu 11. Hfjör.

2. Lóð

Heiti	Nr
Suðurhella	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"/> Atvinnuhúsnaði	<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 leyfi til að setja niðri gólf og innsetta aðrir mótunir sem áhrifslöfuf og húsvarðstíðir.
<input checked="" type="checkbox"/> Breyting inni	<input type="checkbox"/> Timbur	
<input checked="" 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"/> --- Uppdráttarblöð í þríriti	<input type="checkbox"/> Bréf umsækjanda/hönnuða	<input type="checkbox"/> Samþykki eldvarnartirlits
<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 nágretta	<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 Húsafríðunarnefndar ríkisins/Minjasafns	
<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, 24. 11 2015

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Sími/Netfang
David Karlsson	231256-2539	Nefnes 2 1102	dkk@vinternd.is