



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

IHH

FYRIRSPURN

Umsókn um byggingarleyfi

Mótt. dags.:	Nr. umsóknar

1. Umsækjandi Reitir 1-6 útfyllast af umsækjanda

Nafn umsækjanda/eiganda	Kennitala	Heimilisfang
MÍSÓUND 10 EHF	490113-0530	SKÚTAUÐGI 10A
		104 RUK
	KT 490113-0530	

2. Lóð

Heiti	Nr

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 checked="" type="checkbox"/> Fjöleignahús	<input 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	BREYTA FÉLAGSMÍÐSTÆÐ I FJÖLEIGNAHÚS, 3 ÍBÚÐIR
<input checked="" type="checkbox"/> Breyting inni	<input type="checkbox"/> Timbur	
<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"/> Uppdráttarblöð í þríriti	<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 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 Húsafriðunarnefndar 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, 13/2 2013

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Sími/Netfang
Sonkv. vmb.			

1990

1990

867
7604