BYGGINGAFULLTRÚI UPPSVEITA ÁRNESSÝSLU

Dalbraut 12
Laugarvatn 840
Sími 486 1145
Símat f.h. virka daga
Kt. 640392-2909
Fax 486 1246

hilmar@sudurland.is
siggat@sudurland.is

UMSÓKN UM BYGGINGALEYFI

Nafn umsækjanda _____

Kennitala _____

Heimili _____

Sími _____

Lóð í landi lögbýlis _____

Sveitarfélag, nr. _____ Heiti _____

Lóð nr. _____

Stærð lóðar _____

Ég undirrituð/ritaður sæki hér með um leyfi til þess að byggja

_____	**m2**	Sumarhús	_____
_____	**m2**	Íbúðarhús	_____
_____	**m2**	Útihús	_____
_____	**m2**	Geymsla	_____
_____	**m2**	Gestahús	_____
_____	**m2**	Bátaskýli	_____
_____	**m2**	Annað	_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Undirskrift umsækjanda