

BYGGINGAFULLTRÚI UPPSVEITA ÁRNESSÝSLU

840 Laugarvatn
Kt. 640392-2909
Símar 486 1145
486 1172
Fax 486 1246
Bílasími 852 2002
Netfang hebygg@binet.is

Sæmundur Gíslason
Eyjahrauni 9
815 Þorlákshöfn

Þann **12.08.2003** fjallaði byggingarnefnd um teikningu yðar.

Teikningin var **samþykkt, stækkun á sumarhúsi að Eskilundi 5, í landi Miðfells, kemur í stað annars sem fer.**

Stækkunin er **17,8 m²** og **108,0 m³**, alls **51,4 m²** og **185,0 m³**.

Lóðin er **1602,0 m²**

Fast gjald kr. **8120,-** og **189,-** pr. m³

Byggingarleyfisgjald kr. **28.532,-**

Byggingarleyfi er gefið út þegar eftirtöldum skilyrðum er fullnægt, samkv. gr. 44 í skipulags- og byggingarlögum.

1. Sveitastjórn hefur staðfest samþykkt byggingarnefndar um veitingu byggingarleyfis og byggingarfulltrúi hefur áritað aðaluppdrætti.
2. Byggingarleyfisgjöld hafa verið greidd samkvæmt settum reglum eða samið um greiðslu þeirra.

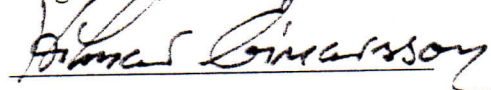
Áður en framkvæmdir eru hafnar skal byggingarstjóri undirrita yfirlýsingu um ábyrgð sína og tilkynna byggingarfulltrúa nöfn iðnmeistara.

Byggingarleyfi fellur úr gildi hafi byggingarframkvæmdir ekki hafist innan 12 mánaða frá útgáfu þess.

Falli byggingarleyfi úr gildi þarf að sækja um aftur, duga þá sömu teikningar áfram nema breytinga sé óskað. Hafi leytið verið greitt greiðist nýtt fastagjald. Séu framkvæmdir hafnar og gjaldið ekki greitt, innheimtist gjaldið með lögtaki.

Engin vottorð eru gefin út nema uppáskrift meistara fylgi teikningum.

Laugarvatn, 13.08.2003



BYGGINGAFULLTRÚI UPPSVEITA ÁRNESSÝSLU

840 Laugarvatn
Kt. 640392-2909
Símar 486 1145
486 1172
Fax 486 1246
Bílasími 852 2002
Netfang hebygg@binet.is

Sæmundur Gíslason
Eyjahrauni 9
815 Þorlákshöfn

427

Ágæti umsækjandi.

Til þess að hægt sé að gefa út byggingarleyfi, þarf teikningin að vera merkt eiganda og lóð. Nafn og kennitala teignara skal vera á teikningunni.

Byggingarreglugerð 1998

- | | | |
|-------------------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Vantar samþykkt deiliskipulag. | 11. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Betri teikningu. <input type="checkbox"/> eintök. | 12. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Skriflega umsókn | 12. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Afstöðumynd. | 12. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Ábyrgðatrygging hönnuða. | 26. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Vantar skráningartöflu. | 9. gr. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Nafn og kennitölu byggingastjóra. | 31. gr. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ábyrgðatrygging byggingastjóra. | 33. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Burðarvirkisteikningu. | 19. gr. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Lagnateikningar | 24. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Lýsingu á burðarvirki og klæðningu. | 23. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Uppdrátt af brunavörnum. | 7. kafli |
| <input type="checkbox"/> | Vantar merkingu handslökkvitækja.
reykskynjara og björgunaropa. | 7. kafli |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Byggingarleyfisgjaldið greitt. | 27. gr. |
| <input type="checkbox"/> | Annað _____ | |

Laugarvatni 13.08.2003
Hilmar Lámann
Byggingafulltrúi

BYGGINGAFULLTRÚI UPPSVEITA ÁRNESSÝSLU

840 Laugarvatn

Kt. 640392-2909

Símar 486 1145

486 1172

Fax 486 1246

Bílasími 852 2002

Netfang hebygg@binet.is

Byggingarfulltrúi
uppsveita Árnessýslu
840 Laugarvatn

427

Uppáskrift byggingarstjóra

Húseignin samskiptis að Skeiklumdi 5

Samþykkt í byggingarnefnd / af byggingarfulltrúa 12.08 2003

Ég undirritaður byggingarstjóri tek hér með að mér að vera framkvæmdastjóri við og bera ábyrgð á að framkvæmdir við ofangreinda byggingu verði í samræmi við samþykktu uppdrætti, lög og reglugerðir, sem til greina kunna að koma, sbr. 51. grein skipulags- og byggingarlaga nr. 73/1997, með síðari breytingum.

Byggingarstjóri _____ kt. _____

Heimili _____ Sveitarfélag _____

Hefur réttindi sem _____ Ábyrgðartrygging _____ Félag _____

Aðrir meistarar við húsið.

Húsasmíðameistari _____ kt. _____

Múrarmeistari _____ kt. _____

Pípulagningameistari _____ kt. _____

Rafvirkjameistari _____ kt. _____

Aðrir meistarar _____ kt. _____

JH011-ODDI.HF

Staður _____ Dagsetning _____