

# Byggingarfulltrúi uppsveita Árnessýslu og Flóahrepps

[www.sveitir.is/byggingarfulltrui](http://www.sveitir.is/byggingarfulltrui)

## Umsókn um byggingarleyfi

Dagsetning móttöku:

Nr. Umsóknar:

Afgreiðsla byggingafulltrúa

Afgreiðsla skipulags og byggingarnefndar

### 1. Umsækjandi

Nafn: <i>H. H. Höfversson</i>	Kennitala: <i>161066-4199</i>
Heimilisfang: <i>Vatnsholt 2 Flóahús.</i>	
Netfang:	Sími: <i>8208076</i>
Annað:	

### 2. Lóð

Heiti: <i>Vatnsholt 1</i>	Matshluti: <i>01</i>
Landnr. <i>166396</i>	Þjóðskrárnúmer: <i>8722-6-000744001</i>
	Annað:

### 3. Tegund byggingar / framfvæmdar t.d. Íbúðarhús, sumarhús osfr.

<input checked="" type="checkbox"/> Ibúðarhús	<input type="checkbox"/> Atvinnuhúsnaði	<input type="checkbox"/> Sumarhús	<input type="checkbox"/>	Stærð í m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Fjölbýlishús	<input type="checkbox"/> Parhús	<input type="checkbox"/> Gripahús	<input type="checkbox"/>	Stærð í m <sup>3</sup>

### 4. Framkvæmd sem sótt er um

Lýsing umsóknar: <i>innra skipulag</i>	Framkvæmd <input type="checkbox"/> Ný framkvæmd / nýbygging <input type="checkbox"/> Viðbygging <input checked="" type="checkbox"/> Breyting inni <input checked="" type="checkbox"/> Breyting úti <input type="checkbox"/>	Aðal byggingarefnni <input type="checkbox"/> Steinsteypa <input checked="" type="checkbox"/> Timbur <input type="checkbox"/> Gler <input type="checkbox"/> Stál <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn

<input checked="" type="checkbox"/> Aðaluppdrættir í þríriti	<input type="checkbox"/> Samþykki nágranna	<input type="checkbox"/> Frávik frá skilm. / breyting á landn.
<input checked="" type="checkbox"/> Aðaluppdrættir á pdf	<input type="checkbox"/> Samþykki meðeig. / lóðarhafa	<input type="checkbox"/> Vottun byggingareininga
<input type="checkbox"/> Burðarþolsuppdrættir í tvíriti	<input type="checkbox"/> Breytingar á eignarskiptum	<input type="checkbox"/> Vottun byggingarefnis
<input type="checkbox"/> Mæliblað	<input type="checkbox"/> Starfsleyfisskyld atvinnustarfsemi	<input type="checkbox"/> Bréf umsækj. / hönnuða
<input type="checkbox"/> Hæðarblað	<input type="checkbox"/> Brunavarnaupprættir	<input type="checkbox"/> Skráningartafla rafrænt

### 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: <i>Hveragerði</i>		
Nafn: <i>Seognheiður Þ. Jóns Ólafsson</i>	Kennitala: <i>100745-6589</i>	
Heimilisfang: <i>Leynileið 23</i>	Netfang: <i>Seognheiður.S@iceland.is</i>	Dagsetning: <i>01.09.2010</i>
810 Hveragerði		