



Mótt.	Málsnr.
Afgreiðsla byggingarfulltrúa	

Umsókn um byggingarleyfi

Fyrirspurn

Umsókn um stöðuleyfi

1. Umsækjandi

Nafn umsækjanda / eiganda	Kennitala	Heimilisfang	Netfang

2. Lóð

Heiti	Nr.	Staðgreinir	Matshluti	Landnúmer

3. Tegund byggingar / framkvæmdar

<input type="checkbox"/> Einbýlishús	<input type="checkbox"/> Parhús	<input type="checkbox"/> Raðhús	<input type="checkbox"/> Fjölbýlishús	<input type="checkbox"/> Atvinnuhúsnæði
<input type="checkbox"/> Skilti	<input type="checkbox"/> Annað, hvað?	<input type="text"/>		

4. Framkvæmd sem sótt er um

Lýsing	Framkvæmd	Aðalbyggingarefni
	<input type="checkbox"/> Breyting á áður samþ. teikn.	<input type="checkbox"/> Steinsteypa
	<input type="checkbox"/> Ný framkvæmd / nýbygging	<input type="checkbox"/> Timbur
	<input type="checkbox"/> Viðbygging	<input type="checkbox"/> Stál
	<input type="checkbox"/> Breyting inni	<input type="checkbox"/> Gler
	<input type="checkbox"/> Breyting úti	

5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn

<input type="checkbox"/> Uppdráttarblöð í tvíriti	<input type="checkbox"/> Breytingar á eignaskiptum	<input type="checkbox"/> Samþykki Umhverfisstofnunar
<input type="checkbox"/> Bréf umsækj. / hönnuða	<input type="checkbox"/> Starfsleyfisskyld atvinnustarfsemi	<input type="checkbox"/> Skráningartafla
<input type="checkbox"/> Samþykki eiganda/meðeiganda	<input type="checkbox"/> Brunahönnunarskýrsla	<input type="checkbox"/> Gátlisti
<input type="checkbox"/> Samþykki meðeig. / -lóðarhafa	<input type="checkbox"/> Frávik frá skilmálum / breyting á landnotkun	<input type="checkbox"/> Umsögn vinnueftirlits
<input type="checkbox"/> Samþykki nágretta	<input type="checkbox"/> Umsögn Minjastofnunar Íslands	<input type="checkbox"/> Umsögn heilbrigðiseftirlits
<input type="checkbox"/> Ástandsskýrsla	<input type="checkbox"/> Vottun byggingareininga	

6. Hönnunarstjóri

Nafn hönnunarstjóra	Kennitala	Heimilisfang	Netfang

7. Undirritun

Við byggingarframkvæmdir sem sótt er um verður farið eftir ákvæðum mannvirkjalaga, byggingarreglugerðar og annarra laga og reglugerða sem við eiga.

Í fullu umboði umsækjanda, staður: _____ dagsetning: _____

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Netfang