



Umsókn um niðurrif/flutning

Mótttekið _____

Málsnúmer _____

1. Fasteign:

Heiti fasteignar:	Nr.:	Matshluti:	Landeignanúmer:
			L
Nafn staðfangs:	Nr.:	Fasteignarnúmer:	
		F	

2. Umsækjandi:

Nafn lóðarhafa, eiganda:	Kennitala:	Heimilisfang:

3. Tegund byggingar sem rífa á eða flitja:

<input type="checkbox"/> Einbýlishús	<input type="checkbox"/> Parhús	<input type="checkbox"/> Raðhús	<input type="checkbox"/> Tvíbýlishús	<input type="checkbox"/> Fjölbýlishús
<input type="checkbox"/> Atvinnuhús	<input type="checkbox"/> Bílskúr	<input type="checkbox"/> Annað		

4. Framkvæmd sem sótt er um:

<input type="checkbox"/> Niðurrif	<input type="checkbox"/> Flutning	<input type="checkbox"/> Annað
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsóknina

<input type="checkbox"/> Starfsleyfi	<input type="checkbox"/> Samþykki meðeiganda/lóðarhafa	<input type="checkbox"/> Leyfi veðhafa	<input type="checkbox"/> Veðbókavottorð
--------------------------------------	--	--	---

6. Aðrar upplýsingar

Kópavogi _____ 20____

Undirritun _____

eiganda eða í umboði hans.

Heimilisfang _____

Sími _____ Netfang: _____