



Mótt.	Málsnr.
09-501-2019 12 0039	
Afgreiðsla byggingarfulltrúa	

- Umsókn um byggingarleyfi
 Fyrirspurn
 Umsókn um stöðuleyfi

1. Umsækjandi

Nafn umsækjanda / eiganda	Kennitala	Heimilisfang	Netfang
Húsfélagið Strandgötu 3	5804013090	Strandgata 3	

2. Lóð

Heiti	Nr.	Staðgreinir	Matshluti	Landnúmer
Strandgata	3			179834

3. Tegund byggingar / framkvæmdar

Einbýlishús Parhús Raðhús Fjölbýlishús Atvinnuhúsnaði

Skilti Annað, hvað?

4. Framkvæmd sem sótt er um

Lýsing	Framkvæmd	Aðalbyggingarefni
Óskað er eftir að klæða 3. og 6. hæða byggingar með 2 mm állklæðningu. Settir verða hattprófilar utan á núverandi múrhúð.	<input type="checkbox"/> Breyting á áður samp. teikn. <input type="checkbox"/> Ný framkvæmd / nýbygging <input type="checkbox"/> Viðbygging <input type="checkbox"/> Breyting inni <input type="checkbox"/> Breyting úti	<input type="checkbox"/> Steinsteypa <input type="checkbox"/> Timbur <input type="checkbox"/> Stál <input type="checkbox"/> Gler

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 nággranna	<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: *AK 27.11.19* dagsetning:

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Netfang
<i>Kari Magnússon</i>	<i>08171-5649</i>	<i>Kaupmannu MÉRARVEG</i>	<i>KARI@AVH.IS</i>