



Fjallabyggð

Mótt. Dags.	
Flokkur	Málsnúmer:

Umsókn um geymslurými í Aravíti

1. Umsækjandi

Umsækjandi fyllir út reit 1-5

Nafn umsækjanda:	Kennitala:	Heimilisfang:	Sími:

2. Til geymslu:

Fólksbíll	<input type="checkbox"/>
Húsbíll	<input type="checkbox"/>
Bátur	<input type="checkbox"/>
Kerra	<input type="checkbox"/>
Annað	<input type="checkbox"/>

Tegund: _____

Tegund: _____

Tegund: _____

Tegund: _____

Hvað: _____

3. Tímabil

9 mánuðir (september - maí)	<input type="checkbox"/>
6 mánuðir (fyrir áramót /eftir áramót)	<input type="checkbox"/>

4. Tryggingar

Tryggingarfélag:

5. Undirritun

Undirrituð/aður eigandi ofangreinds hlutar, hef kynnt mér gjaldskrá um geymslurými í Aravíti, Fjallabyggð og lýsi því hér með yfir að ég mun fara eftir henni.

Fjallabyggð dags. _____

Nafn

6. Greiðsla

Fyllist út af Fjallabyggð

Gengið frá greiðslu	Upphæð
Dags.	Kr.