

**Fjallabyggð**

Mótt. Dags.	Nr. leyfis
Flokkur	Málsnúmer:
19.0	

Stöðuleyfi fyrir gám í Fjallabyggð

1. Umsækjandi

Umsækjandi fyllir út reit 1-6

Nafn umsækjanda	Kennitala	Heimilisfang

2. Staðsetning gáms / gáma

Götuheiti	Staður	Fjöldi

3. Upplýsingar um gám

Tegund gáms	Stærð gáms	Nýting gáms

4. Tegund umsóknar

<input type="checkbox"/> Nýtt stöðuleyfi
<input type="checkbox"/> Endurnýjun stöðuleyfis

5. Tímabil

Tímabil stöðuleyfis

6. Undirritun

Undirritaður hefur kynnt sér gjaldskrá, byggingarleyfis og þjónustugjöld Fjallabyggðar. Með undirritun er samþykkt að greiða gjöld samkvæmt gildandi gjaldskrá.

Fjallabyggð dags. _____

Nafn	Sími/netfang

7. Greiðsla

Fyllist út af tæknideild

Gengið frá greiðslu stöðuleyfisgjalds	Upphæð
Dags.	Kr.