



UMSÓKN UM SKIPULAGSMÁL

1. NAFN UMSÆKJANDA (EIGANDA)

Nafn: _____

Kt.: _____

Heimilisfang: _____

Sími: _____

Netfang: _____

2. SVÆÐI / LÓÐ

Heiti: _____

Svæði eða landnúmer ef við á: _____

3. GREIÐANDI

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____

4. UMSÓKN UM:

☐ Breyting á aðalskipulagi

☐ Deiliskipulag

☐ Breyting á deiliskipulagi

☐ Annað, hvað? _____



UMSÓKN UM SKIPULAGSMÁL

5. STUTT LÝSING Á ERINDI:

6. MEÐFYLGLJANDI GÖGN OG UPPLÝSINGAR

- ☐ Uppdrættir / teikningar dags. _____
- ☐ Greinargerð dags. _____
- ☐ Bréf umsækjanda / hönnuðar dags. _____
- ☐ Samþykki / umboð meðeigenda _____
- ☐ Annað _____

7. UNDIRRITUN UMSÆKJANDA / Í FULLU UMBØÐI EIGENDA

Nafn: _____

Kt.: _____

Dags.: _____

Undirskrift: _____