



GRINDAVÍKURBÆR

Umsókn um stöðuleyfi

Nafn umsækjanda

Kennitala

Heimili

Póstfang

Atvinna

Sími

Undirritaður óskar hér með eftir stöðuleyfi fyrir:

Hjólhýsi

Gám

Bát

Torgsöluhús

Annað; _____

Fjöldi: _____ stk.

Stærð: _____

Við _____ **Nr.** _____
Nafn götu eða hverfis

Umsóknartími: _____ **til** _____
Gildistími stöðuleyfis max 1 ár.

Annað sem umsækjandi eða framkvæmdaraðili vill taka fram:

Dags.

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift framkvæmdaraðila