

## Umsókn um tímabundið starfsleyfi skv. fylgiskjali 2 í reglugerð nr. 785/1999

Starfsemi \_\_\_\_\_

Kennitala starfsemi \_\_\_\_\_

Nafn ábyrgðarmanns: \_\_\_\_\_

Kennitala ábyrgðarmanns: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Póstnr.: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Tílefni: \_\_\_\_\_

Umfang: \_\_\_\_\_

Tímabil sem sótt er um leyfi fyrir \_\_\_\_\_

Ábyrgðarmaður skuldbindur sig til að sjá svo um að starfsemi sé í samræmi við gildandi lög um hollustuhætti og mengunarvarnir, heilbrigðisreglugerð, mengunarvarnareglugerðir, svo og önnur lög og reglur er starfseminna varða.

\_\_\_\_\_ Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_ Undirskrift ábyrgðarmanns

**Umsókn móttokin:**

**Umfjöllun:**

**Afgreiðsla Heilbrigðisnefndar:**

Ísat-  
flokkun:

Samþykkt  
húsnæði:

Númer  
leyfis:

Innra  
eftirlit

## Umsókn um tímabundið starfsleyfi skv. fylgiskjali 2 í reglugerð nr. 785/1999

Starfsemi \_\_\_\_\_

Kennitala starfsemi \_\_\_\_\_

Nafn ábyrgðarmanns: \_\_\_\_\_

Kennitala ábyrgðarmanns: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Póstnr.: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Tílefni: \_\_\_\_\_

Umfang: \_\_\_\_\_

Tímabil sem sótt er um leyfi fyrir \_\_\_\_\_

Ábyrgðarmaður skuldbindur sig til að sjá svo um að starfsemi sé í samræmi við gildandi lög um hollustuhætti og mengunarvarnir, heilbrigðisreglugerð, mengunarvarnareglugerðir, svo og önnur lög og reglur er starfsemin varða.

\_\_\_\_\_ Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_ Undirskrift ábyrgðarmanns

**Umsókn móttokin:**

**Umfjöllun:**

**Afgreiðsla Heilbrigðisnefndar:**

Ísat-  
flokkun:

Samþykkt  
húsnæði:

Númer  
leyfis:

Innra  
eftirlit