



## Umsókn um starfsleyfi

- Ný starfsemi  Endurnýjun leyfis  Eigendaskipti  
 Breytt starfsemi  Breytingar á húsnæði  Flutningur í nýtt húsnæði

Nafn fyrirtækis: FRAMKV. - OG ÞJÓNUSTUMIDSTÖÐ SELTJARNARNES Aðsetur: AUSTURSTRÖND 1

Póstnr.: 170 Kt.: 560269-2429 Sími: 595-9100

Fax: \_\_\_\_\_ Netfang: postur@seltejarnarnes.is

Nafn rekstraraðila: SELTJARNARNESBÆR Kt.: 560269-2429

Heimilisfang rekstraraðila: AUSTURSTRÖND 2 Póstnr.: 170 SELTJARNARNES

Tegund rekstrar og/eða framleiðslu: \_\_\_\_\_

Nafn forsvarsmanns: Þorgeirur Hauðvág Sími: 5959-105

Kennitala forsvarsmanns: 060656-5929 Starfsemin hefst/hófst: \_\_\_\_\_

Forsvarismaður skuldbindur sig til að sjá svo um að starfsemi og rekstur fyrirtækisins sé í samræmi við gildandi lög um hollustuhætti og mengunarvarnir, heilbrigðisreglugerð, matvælaeðisreglugerð, mengunarvarnareglugerð svo og önnur lög og reglur er starfsemin varða.

Fyrirhugaðar meiriháttar breytingar á húsnæði, framleiðslu og rekstri skulu gerðar í samráði við Heilbrigðiseftirlit Kjósarsvæðis.

4. ágúst 2021

Staður og dagsetning

Þorgeirur Hauðvág

Undirskrift forsvarsmanns

Umsókn móttekin:

Umfjöllun:

Afgreiðsla Heilbrigðisnefndar:

Ísat-  
flokkun:

Samþykkt  
húsnæði:

Númer  
leyfis:

Innra  
eftirlit