

12682-24705



HEILBRIGÐISEFTIRLIT
KJÓARSVÆÐIS



Umsókn um starfsleyfi

Ný starfsemi

Endurnýjun leyfis

Eigendaskipti

Breytt starfsemi

Breytingar á húsnæði

Flutningur í nýtt húsnæði

Nafn fyrirtækis: Orkan ehf (Port 1) Aðsetur: Austurströnd 7

Póstnr.: 170 Kt.: 680319-0730 Sími: 444-3000

Fax: _____ Netfang: orkan@orkan.is

Nafn rekstraraðila: Orkan ehf. (Port 1) Kt.: 680319-0730

Heimilisfang rekstraraðila: Borgartun 26 Póstnr.: 105

Tegund rekstrar og/eða framleiðslu: Bensinstöð Sjálfstafgreiðsla
"Eingöngu Bensínafgreiðsla"

Nafn forsvarsmanns: Sæþór Hallgrímsson Sími: 840-3019

Kennitala forsvarsmanns: 311264-4279 Starfsemin hefst/hófst: _____

Forsvarsmáður skuldbindur sig til að sjá svo um að starfsemi og rekstur fyrirtækisins sé í samræmi við gildandi lög um hollustuhætti og mengunarvarnir, heilbrigðisreglugerð, matvælaeignareglugerð, 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.

RVK. 11.10.2021
Staður og dagsetning

Sæþór Hallgrímsson
Undirskrift forsvarsmanns

Umsókn móttokin:

Umfjöllun:

Afgreiðsla Heilbrigðisnefndar:

Ísat-
flokkun:

Samþykkt
húsnæði:

Númer
leyfis:

Innra
eftirlit

STARFSSVÆÐI: KJÓSAHREPPUR • MOSFELLSBÆR • SELTJARNARNES

AÐSETUR: Þverholt 2, 270 Mosfellsbær • SÍMI: 525 6795 • MYNDSENDIR: 525 6799 • KENNITALA: 460290-2529

NETFÖNG: eftirlita@eftirlit.is og arni@eftirlit.is