



## Umsókn um tímabundið starfsleyfi vegna brennu

Nafn umsóknaraðila: UNGHENNAFÉLAGIÐ AFTURLEIÐIJA / LEIÐSÖG HANDKRAT-

Kennitala umsóknaraðila: 460979-0119

Nafn ábyrgðarmanns: HAUKUR SÖRRI SIGURVINSSON

Kennitala ábyrgðarmanns: 140880-6129

Heimilisfang: VÍÐITEGUR 24 Netfang: SORRI1408@GMAIL.COM

Póstnr.: 270 Sími 1: 612-2222 Sími 2: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Tílefni brennu: ÁRANÓMBREYNA MOSFELLSBÆR

Staðsetning brennu: \_\_\_\_\_

Áætluð stærð brennu: 350 RÚMHETUR, TÍMBUR

Fyrirkomulag við gæslu og þrif: STARFSMENN VGH OG STARFSFÖL  
AFTURLEIÐIJA ANNAST GÆSLU & ÞRIF

Tímabil sem sótt er um leyfi fyrir 31.12.2021 kl. 20:30 - 21:30

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

19.11.2021 MOSFELLSBÆR  
Staður og dagsetning

Kristinn  
Undirskrift ábyrgðarmanns  
F.H. VATA - AFTURLEIÐIJA

Umsókn móttokin:

Umfjöllun:

Afgreiðsla Heilbrigðisnefndar:

Ísat-  
flokkun:

Samþykkt  
húsnæði:

Númer  
leyfis:

Innra  
eftirlit