



Mótt. dags.	Starfsmaður
Afgreiðsla	Skjalanúmer

Umsókn til skipulagsfulltrúa

*1. Lóð / svæði

Reitir 1. - 6. útfyllt af umsækjanda

Heiti	Húsnúmer

- Umsækjandi hefur kynnt sér gildandi deiliskipulag
 Ekki til deiliskipulag
Deiliskipulag má finna á: www.seltjarnarnes.is/thjonusta/umhverfi/skipulag/

Umsókn um:

- Breyting á aðalskipulagi
 Deiliskipulag
 Breyting á deiliskipulagi
- Breyting á lóð / skipting lóðar
 Annað: _____

*2. Umsækjandi / eigandi

Nafn	Dags.	Kennitala
Heimilisfang	Sími	Netfang

Ef um fjöleignarhús er að ræða þarf nafn forsvarsmanns

*3. Stutt lýsing á erindi

*4. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn - þar sem við á (erindi eru ekki tekin fyrir nema gögn hafi borist skipulagsstjóra)

<input type="checkbox"/> Uppdrættir dags. _____ fjöldi eint. _____
<input type="checkbox"/> Bréf umsækjanda / hönnuðar dags. _____
<input type="checkbox"/> Greinagerð dags. _____ fjöldi eint. _____

5.

<input type="checkbox"/> Breyting á landnotkun <input type="checkbox"/> Breyting á lóðamörkum <input type="checkbox"/> Breyting á byggingarreit <input type="checkbox"/> Breyting á byggingarmagni / nýtingarhlutfalli <input type="checkbox"/> Fjölgun íbúða / fjölgun bílastæða	Önnur gögn: <input type="checkbox"/> Mæliblað <input type="checkbox"/> Hæðarblað <input type="checkbox"/> Loftmynd <input type="checkbox"/> Umsögn Húsafriðunarnefndar ríkisins <input type="checkbox"/> Annað _____ <input type="checkbox"/> Annað _____
---	---

*6. Undirritun - í fullu umboði lóðarhafa

Nafn	Kennitala	
Heimilisfang	Sími	Netfang

* Stjórnumerkta reiti skal fylla út.

Umsókn skal skila til skipulagsfulltrúa sem gefur nánari upplýsingar: Seltjarnarnesbær, b.t. byggingarfulltrúa, Austurströnd 2, 170 Seltjarnarnes, sími 5959100, fax 5959101, netfang: postur@seltjarnarnes.is.