



# Umsókn um starfsleyfi

Ný starfsemi  Endurnýjun  Eigendaskipti  Breyting á starfsemi  
 Einkavatnsból  Samveita

## Gerð vatnsbóls:

Borhola  Lind  Lækur  Stöðuvatn

### Umsækjandi: Einstaklingur eða lögaðili:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_ Sími / gsm: \_\_\_\_\_

Pnr. og staður: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

### Forsvarsmáður:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_ Sími / gsm: \_\_\_\_\_

Pnr. og staður: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

### Starfsstöð

Heiti og tegund rekstrar: \_\_\_\_\_ Starfsemin hefst/hófst: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_ Sími / gsm: \_\_\_\_\_

Pnr. og staður: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Fastanúmer/merking fasteignar: \_\_\_\_\_

Afgreiðsla bygginganevndar (á nýrri starfsemi og húsnæðisbreytingum): \_\_\_\_\_

Meðfylgjandi uppdættir/borskýrsla: \_\_\_\_\_

Annað: \_\_\_\_\_

### Ítarlegri upplýsingar er varða Vatnsveitu:

- Vatnsveitustjóra/umsjónarmann vatnsveitu
- Staðsetningu brunn- og lindarsvæða ásamt kortlagningu og legu lagna
- Þjónustusvæði, fjölda íbúa, meðalrennsli
- Fjölda matvæla fyrirtækja og annarra stórra vatnsnotenda
- Innra eftirlit vatnsveitunnar (s.s. eftirlit með vatnsbóli, skynmat, skráning)
- Skipulag vatnsverndarsvæða, brunn-, grann- og fjarsvæði, teikningar og upplýsingar sem lúta að því.

Eigandi/forráðamaður skuldbindur sig til að sjá svo um að starfsemi og rekstur fyrirtækisins sé í samræmi við gildandi lög og reglur um hollustuhætti, heilbrigðis- og mengunarvarnaeftirlit svo og önnur lög eða reglur er starfsemina varða. Ef upplýsingar reynast ekki nægilegar skal umsækjandi veita umbeðnar upplýsingar áður en til afgreislur umsóknar kemur. Framsal leyfisins er óheimilt. Endurnýja skal starfsleyfið á tólf ára fresti.

Rekstraraðili er eigandi húsnæðis starfsstöðvar\*

\_\_\_\_\_  
Staður                                  Dags.

\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsækjanda

Kennitala og undirskrift eiganda húsnæðis (ef annar en rekstraraðili)\*

netfang og símanr. eiganda

\*(Ath. gjöld HES eru tryggð með lögveðsrétti í viðkomandi fasteign tvö ár eftir gjalddaga, sbr. lög nr. 7/1998)

### Útfyllist af heilbrigðiseftirliti:

ÍSAT nr. og flokkur:

Frammistöðumat:

Innri eftirlitsflokkun:

Áhættumat:

Leyfisgjald: