



Umsókn um starfsleyfi

- | | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ný starfsemi | <input type="checkbox"/> Endurnýjun | <input type="checkbox"/> Eigendaskipti |
| <input type="checkbox"/> Breytingar á húsnæði | <input type="checkbox"/> Breyting á starfsemi | <input type="checkbox"/> Tímabundið |

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 bygginganefndar (á nýrri starfsemi og húsnæðisbreytingum):

Meðfylgjandi teikningar/afmörkuð notkun:

Fráveita:	Neysluvatn:
-----------	-------------

Ítarlegri upplýsingar er varða eftirfarandi fyrirtækjaflokka:

- Matvælafyrirtæki/ferðapjónusta:** Upplýsingar um innra eftirlit, sætafjöldi í veitingasal, fjöldi gistirúma o.fl.
- Sund- og baðstaðir:** Uppl. um afkastagetu mannvirkis, hringrásartíma og endurnýjunarhraða vatns, innra eftirlit ss. rekstrarhandbók og neyðaráætlun, stærð laugar, fjöldi heitra potta, leiktækja ss. rennibrautir ofl..
- Alifugla-, svína- og loðdýrabú:** Upplýsingar um fjölda og stærð húsa, magn, meðferð og förgun á skít, framleiðslumagn, innra eftirlit, dýralækni búsin, tilhögun sorphirðu og annað sem umsækjandi telur að komi að gagni.
- Bensín- og olíuafgreiðslur:** upplýsingar um fjölda og gerð tanka, framleiðsluár þeirra, mengunarvarnir við tanka og gasgeymslu, gerð olíu/bensín-gildru og sandfangs og annað sem umsækjandi telur að komi að gagni.

Ef frekari upplýsingar vantar skal umsækjandi veita umbeðnar upplýsingar áður en til afgreiðslu umsóknar kemur.

ANNÆÐ:

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. Fyrirhugaðar meiriháttar breytingar á húsnæði, framleiðslu eða rekstri skulu gerðar í samráði við heilbrigðiseftirlitið. Ef fyrirtækið flytur eða eigendaskipti verða, fellur starfsleyfið úr gildi. Framsal leyfisins er óheimilt. Endurnýja skal starfsleyfið á tólf ára fresti.

Rekstaraðili er eigandi húsnæðis starfsstöðvar*

Staður	/ /	Undirskrift umsækjanda
Dags.		

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: