

LÖGREGLAN



Umsókn um leyfi til skoteldasýninga

Umsóknaraðili: Einka eða lögaðili. ATH sækja skal um með 10 daga fyrirvara

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Nafn: | Kennit.: |
| Heimili: | Sími: |
| Pnr. og staður: | Fax: Gsm: |
| Email/ tölvupóstur: | |

Ábyrgðarmaður/umsjónamaður:

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Nafn: | Kennit.: |
| Heimili: | Sími: |
| Pnr. og staður: | Fax: Gsm: |
| Email/ tölvupóstur: | |

Skotstjóri ef annar en ábm.

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Nafn: | Kennit.: |
| Heimili: | Sími: |
| Pnr. og staður: | Fax: Gsm: |
| Email/ tölvupóstur: | |

Fyrirhugaður sýningarstaður, heildarmagn skotelda o.fl.:

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| Staðsetning: | Bæjarfélag: |
| Dagsetning sýningar: | Sýning hefst kl. lýkur kl. |
| Tílefni sýningar: | |
| | |

Allar skoteldasýningar utandyra skulu opnar almenningi og auglýstar sem slíkar

Gögn sem þurfa að fylgja umsókn:

- Ábyrgðartrygging
- Leyfi landeiganda
- Sundurliðaður magnlisti sýningarvara.
- Umsögn sveitastjórnar
- Starfsleyfi HeilbrigðisnefndarStaður
- Umsögn forvarnad. Slökkviliðsstjórans á höfuðborgarsvæðisins.

Skoteldasýningar skulu opnar almenningi

(Nema tímabilinu 28.des. – 6. jan.)

Staður

____/____/____
Dags

Undirskrift umsækjanda