

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