



Berist til sýslumanns í umdæmi þar sem starfsemi er fyrirhuguð

Umsækjandi/leyfishafi:		
Nafn einstaklings eða lögaðila:	Kennitala:	Netfang:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:	Sími / Símar:
Virðisaukaskattsnúmer (VSK nr.):	Nr. leyfis:	

Núverandi forsvarismaður (sem ber ábyrgð á rekstrinum):		
Fullt nafn:	Kennitala:	Netfang:
Lögheimili:	Póstnúmer og staður:	Sími / Símar:

Upplýsingar um veitingastað, starfsstöð:		
Heiti veitingastað/nafn skips eða gististaðar:	Netfang:	
Heimilisfang (starfsstöð):	Póstnúmer og staður:	Sími / Símar:
Fasteignanúmer/skipaskrárnúmer:		

Efni breytinga:
Breyting á forsvarsmanni (sem ber ábyrgð á rekstrinum). Skráið viðeigandi upplýsingar um viðkomandi hér að neðan auk þess sem viðkomandi þarf að staðfesta samþykki með undirritun sinni. Sakavottorð, vottorð um forræði á búi, vottorð um búsetu, vottorð um skuldastöðu þurfa að liggja fyrir (sjá leiðbeiningar á vef). Breyting á húsnæði (ný staðfest teikning þarf að fylgja). Breyting á afgreiðslutíma áfengis. Ósk um að bæta við svæði fyrir útveitingar (teikning af svæði þarf að fylgja, sjá leiðbeiningar). Annað hvað?

Athugasemdir:

Nýr forsvarismaður (sem ber ábyrgð á rekstrinum):		
Fullt nafn:	Kennitala:	Netfang:
Lögheimili:	Póstnúmer og staður:	Sími / Símar:
Staður og dagsetning:	Undirskrift nýs ábyrgðarmanns:	

Undirskrift:	
Staður og dagsetning:	Undirskrift umsækjanda (ef einstaklingur):
Staður og dagsetning:	Undirskrift forsvarsmanns eða umboðsmanns umsækjanda ef lögaðili: