



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

Veitinga- eða gististaður:		
Heiti veitingastað/nafn skips eða gististaðar:	Netfang:	
Heimilisfang (starfsstöð):	Póstnúmer og staður:	Sími / Símar:
Fasteignanúmer/skipaskrárnúmer:		

Efni breytinga:
<p>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).</p> <p>Breyting á húsnæði (ný staðfest teikning þarf að fylgja).</p> <p>Breyting á afgreiðslutíma áfengis.</p> <p>Ósk um að bæta við svæði fyrir útveitingar (teikning af svæði þarf að fylgja, sjá leiðbeiningar).</p> <p>Annað hvað?</p>

Athugasemdir:

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

Undirskrift forsvarsmanns:	
Staður og dagsetning:	Undirskrift umsækjanda (ef einstaklingur):
Staður og dagsetning:	Undirskrift forsvarsmanns (sem er að láta af störfum ef við á) eða umboðsmanns umsækjanda ef lögaðili):