



Umsókn um starfsleyfi

HEILBRIGÐISEFTIRLIT	HS
1802010	
Mótt. 2. FEB. 2018	
Brl. 05-0100	Ab/RF

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" 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: Ketill Gíslason	Kennitala: 2903674259
Heimili: Meiri Tunga 3b	Sími / gsm: 8447696
Pnr. og staður: 851 Hella	Netfang: ketillmt@simnet.is

Forsvarsmaður:

Nafn: Ketill Gíslason	Kennitala: 2903674259
Heimili: Meiri Tunga3b	Sími / gsm: 8447696/6618570
Pnr. og staður: 851 Hella	Netfang: ketillmt@simnet.is

Starfsstöð

Heiti og tegund rekstrar: Ferðaþjónusta smáhýsi	Starfsemin hefst/hófst: okt 2017
Heimili: Sandhóll / Meiri Tunga	Sími / gsm: 8447696 og 6618570
Pnr. og staður: 851 Hella	Netfang: ketillmt@simnet.is

Fastanúmer/merking fasteignar: 2364364 fyrir 2 hús og 2367838 fyrir 1 eithús

Afgreiðsla bygginganefndar (á nýrri starfsemi og húsnæðisbreytingum): Lokið

Meðfylgjandi teikningar/afmörkuð notkun: eingöngu ferðaþjónusta smáhýsi gisting 3 hús

Fráveita: rotþró Neysluvatn: Vatnsveita Rangárpings

Ítarlegri upplýsingar er varða eftirfarandi fyrirtækjaflokka:

- Matvælaþjónusta/ferðaþjónusta: 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 o.fl..
 - Alifugla-, svína- og loðdýrabú: Upplýsingar um fjölda og stærð húsa, magn, meðferð og förgun á skit, framleiðslumagn, innra eftirlit, dýralækni búans, 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/bensínildru 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.

ANNAÐ:

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*

Meiri Tunga 3b 30 / 01 / 2018
Staður Dags.

Undirskrift umsækjanda

ketillmt@simnet.is og s:8447696

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: