

Umsókn um starfsleyfi

Ný starfsemi Endurnýjun Eigendaskipti Breytingar á húsnæði Breyting á starfsemi Tímabundið

Rgl. nr 522/1994 um matvælaeftirlit Rgl. nr 941/2002 um hollustuhætti Rgl. nr 536/2001 um neysluvatn Rgl. nr 785/1999 um starfsleyfi fyrir atvinnu-
rekstur sem getur haft í för með sér mengun

Nafn fyrirtækis: NI ehf
Heimilisfang fyrirtækis: Strandgata 1 Póstnúmer: 530
Kennitala: 411003-3370 Sveitarfélag: Hvammstaungi
Sími: 4401000 Farsími: Fax: Netfang: asd@s@festi.is
Nafn eiganda/forráðamanns: Páll Örn Lindal / NI ehf Kennitala: 220567-4279
Heimilisfang: Dalvegur 10-14 Sími: 440 1000
Starfsemin hefst/hófst: 2019
Tegund rekstrar og framleiðslu: Bensínstöð, sjálfsatg.

Meðfylgjandi teikningar: #801 B - Dags 25.06.2015

Fráveita (rotþró), mengunarvarnir við tanka, gerð og staðsetning olúgildru og annarra mengunarvarna:

Samþyggjað Olú (2,3) - og Sand (1,03) slúðis; Ofanjarði dýselgeymsi, tvöfalt
Hnit: byrði 10m³ m - 2 hölfum.

Neysluvatn:

Ítarlegri upplýsingar er varða eftirfarandi fyrirtækjaflokka:

1. **Matvælaefirtæki/ferðaþjónusta:** Upplýsingar um innra eftirlit, sætafjölda í veitingasal, fjölda gistirúma og annað sem umsækjandi telur að komi að gagni.

2. **Sund- og baðstaðir:** Upplýsingar um afkastagetu mannvirkis, hringrásartíma og endurnýjunarhraða vatns, fyrirkomulag innra eftirlits ss. rekstrarhandbók og neyðaráætlun, stærð laugar, fjöldi heitra potta, leiktækja ss. rennibrautir og önnur aðstaða, upplýsingar um vatnstökusvæði, hitaveitu og fráveitu og annað sem umsækjandi telur að komi að gagni.

3. **Alifugla-, svína- og loðdýrabú:** Upplýsingar um fjölda og stærð húsa, magn, meðferð og förgun á skít, framleiðslumagn, innra eftirlit, dýralækni búsins, tilhögun sorphirðu og annað sem umsækjandi telur að komi að gagni.

4. **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 upplýsingar reynast ekki nægilegar skal umsækjandi veita umbeðnar upplýsingar áður en til afgreiðslu umsóknar kemur.

ANNAD:

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 fimm ára fresti.

Kopavogur 27.11.2019
Staður og dagsetning

[Handwritten Signature]
Undirskrift eiganda/forráðamanns

Útfyllist af heilbrigðiseftirliti: Móttekið:

Svarað:

Útgáfudagur starfsleyfis:

Gildir til:

Afgreiðsla heilbrigðisnefndar:

ÍSAT nr.:

Undirskrift: