

Merkið við eftir því sem við á

- Nýtt vinnsluleyfi
 Breytt vinnsluleyfi

Umsækjandi

Nafn:	Kennitala:
Lögheimili: <input type="checkbox"/>	Símanúmer:
Póstnúmer og staður:	Faxnúmer:
Pósthólf: <input type="checkbox"/>	Netfang:

Merkið við þann stað/heimilisfang sem senda skal póst

Aðsetur vinnslu (ef annað en að ofan)

Heimilisfang: <input type="checkbox"/>	Póstnúmer og staður:
---	----------------------

Breyting á vinnsluleyfi

Samþykkisnúmer:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ný kennitala | <input type="checkbox"/> Breytt vinnslusvæði |
| <input type="checkbox"/> Breytt nafn fyrirtækis | <input type="checkbox"/> Breytt framleiðsluferli |
| <input type="checkbox"/> Nýtt heimilisfang | <input type="checkbox"/> Viðbótar framleiðslugrein |
| <input type="checkbox"/> Breytt eignaraðild | <input type="checkbox"/> Annað: _____ |

Lýsing á vinnslu

Stjórnandi:	Ábyrgðarmaður vinnslu:	
Netfang ábyrgðarmanns:	Fjöldi starfsmanna áætlað:	<input type="checkbox"/> Heilsársvinnsla

Merkið við eftir því sem við á

Vatnsveita

- Eigin vatnsveita
 Eigin sjóveita
 Vatnsveita sveitarfélags

Ísaðföng

- Eigin ísvél
 Aðkeyptur ís

Starfsleyfi

- Heilbrigðisyfirvöld sveitarfélags

Áætlað innvegið magn hráefnis

_____ tn/viku eða _____ tn/ári

Stærð vinnslusvæðis: _____ m²

Athugasemdir

--

Dagsetning

Undirskrift