

Umsókn um starfsleyfi til Heilbrigðiseftirlits Reykjavíkur

02-01-2024 14:13

Tegund umsóknar

Vinsamlegast hakið við það sem við á: **Flutningur í nýtt húsnæði**
Starfsemi hefst: **02-01-2024**

Starfsstöð og fyrirtæki

Heiti starfsstöðvar: **Eðalbílar**
Aðsetur starfsstöðvar: **Funahöfði 15**
Póstnúmer aðseturs: **110**
Símanúmer: **5105050**
Netfang: **bjarki@edalbilar.is**
Heimasíða: **edalbilar.is**
Nafn fyrirtækis: **Eðalbílar ehf**
Kennitala fyrirtækis: **6904091940**
Lögheimili fyrirtækis: **Funahöfði 15**
Póstnúmer fyrirtækis: **110**

50.20.01 Bifreiða og vélaverkstæði
50.20.07 Smurstöð
2.10.2024 RG

Forsvarsmaður

Nafn forsvarsmanns: **Bjarki Jónsson**
Kennitala forsvarsmanns:
Sími forsvarsmanns:
Netfang forsvarsmanns:

Hvar fer starfsemin fram?

Hvar fer starfsemin fram?: **Í fasteign**
Fasteignanúmer: **F2247451**
Rýmisnúmer: **0101**

Starfsemi

Hvers konar starfsemi?: **Mengandi starfsemi**
Nánari lýsing á starfseminni: **Bílaverkstæði**

Fylgigögn

Viðbótargögn:

Skilmálar

Já, ég samþykki! ✓
