

**Samþykki eigenda samliggjandi lóða/sameigenda fasteignar fyrir hæsnahaldi á lóð skv. samþykkt um hæsnahald í Reykjavík nr. 815/2014**

Nafn: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Hér með veiti ég samþykki mitt fyrir hæsnahaldi á lóðinni \_\_\_\_\_

Undirritun og dags: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Hér með veiti ég samþykki mitt fyrir hæsnahaldi á lóðinni \_\_\_\_\_

Undirritun og dags: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Hér með veiti ég samþykki mitt fyrir hæsnahaldi á lóðinni \_\_\_\_\_

Undirritun og dags: \_\_\_\_\_