



Umsókn um tímabundið starfsleyfi vegna brennu

Fyrsta umsókn

Hef sótt um áður

Nafn umsóknaraðila/ félags:

Kennitala:

Heimilisfang:

Póstnúmer:

Sími:

Fax:

Netfang:

Nafn ábyrgðarmanns:

Kennitala:

Heimilisfang:

Sími:

Fax:

Tryggingafélag brennumanna:

Brennan verður haldin: Dags.

Hefst kl.

Lýkur kl.

Staðsetning brennu:

Brenna skal staðsett fjarri byggingum og gróðri, á malarbotni þar sem ekki er hætt á gróðurskemmdum eða grunnvatnsmengun.

- Sækja þarf jafnframt um leyfi fyrir brennu hjá lögreglustjóra, umsókninni þarf að fylgja:
- 1. Tímabundið starfsleyfi heilbrigðisnefndar skv. **12 grein reglugerðar nr. 785/1999 um starfsleyfi fyrir atvinnurekstur sem getur haft í för með sér mengun**, í samræmi við ákvæði laga nr. 7/1998 um hollustuhætti og mengunarvarnir.
- 2. Staðfesting tryggingafélags um ábyrgðartryggingu brennu.
- 3. Vottorð brunavarna eða slökkviliðs.
- 4. Samþykki lóðarhafa eða landeiganda, ef hann er annar en umsækjandi eða ábyrgðarmaður.

Umsækjandi skal kynna sér **leiðbeiningar um vinnutilhögun við bálkesti og brennur** sem Ríkislögreglustjóri, Hollustuvernd ríkisins og Brunamálastofnun ríkisins gáfu út 9. desember 1999 og skuldbindur sig til að sjá svo um að í öllu sé farið eftir reglum um brennur. Forráða- og ábyrgðarmenn brennu hafa umsjón með að hlaða bálköstinn og sjá um að hreinsun umhverfis að brennu lokinni og að sjá um að hreinsa eftir brennuna og farga úrgangi á viðurkenndum förgunarstað. Markmið starfsleyfis er að koma í veg fyrir hættu og mengun á hreinu umhverfi. Starfsleyfið gildir einungis fyrir umrædda brennu á tilgreindum degi.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Móttekið:

Gildisdagur tímabundins starfsleyfis:

Leyfisgjald: