



Til sýslumannsins í/á _____

Umsækjandi: (Ábúandi/eigandi jarðar á lögbýlum þar sem landbúnaður er stundaður.)

Nafn:	Kennitala:	Netfang:
Heimili:	Póstnúmer og staður:	Sími/símar:

Ábyrgðarmaður: ef annar en umsækjandi:

Nafn:	Kennitala:	Netfang:
Heimili:	Póstnúmer og staður:	Sími/símar:

Jörð:

Landnúmer:

Sérstakar ráðstafanir vegna sinubrennunnar: Áhættumat og upplýsingar um tilgang sinubrennu, rökstuðningur fyrir nauðyn hennar og upplýsingar um ástand gróðurs á svæðinu.

Hvernig útbreiðsla elds verður takmörkuð og útmörk svæðis sinubrennu varin, t.d. með skurðum, vegum, árfarvegi eða gróðurlausu svæði:

Upplýsingar um aðgang að slökkivatni og um áformaðan viðbúnað leyfishafa og viðbragðsáætlun:

Upplýsingar um hvernig áformað er að tilkynna nágrönnum um áætlaða sinubrennu:

Upplýsingar um áætlaða tímasetningu:

Dags:

Gögn sem þurfa að fylgja með umsókn:

- Afmörkun þess svæðis þar sem óskað er eftir að brenna sinu (uppráttur og lýsing).
- Afrit af umsögnum og samþykki hlutaðeigandi búnaðarsambands.
- Afrit af umsögnum og samþykki hlutaðeigandi heilbrigðisnefndar.
- Afrit af umsögnum og samþykki hlutaðeigandi slökkviliðs.