



Seyðisfjarðarkaupstaður
Kt. 560269-4559
☎ 470 2300
Vefsíða : www.sfk.is

Umsókn um búsetuhúsnæði

Með allar upplýsingar verður farið sem trúnaðarmál.

Húsnæði sem sótt er um: _____ Fjöldi herbergja: _____

Fullt nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____

Netfang: _____

Heimili: _____

Lögheimili: _____

Annað sem umsækjandi óskar að taka fram:

Íbúðin er skilgreind með 10% búseturétti.

Seyðisfjörður _____ / _____ 20 _____

Fullt nafn

Heimilisfang og sími