



Langanesbyggð

Fjarðarvegi 3 -680 Þórshöfn Sími 468-1228/ fax 468-1323 /www.lnb.is

Umsókn um almennt leiguhúsnæði:

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____ - _____

Lögheimili: _____

Heimasími: _____ GSM: _____

Fjölskyldustærð (fjöldi fullorðinna + fjöldi barna): ____ + ____

Íbúð sem sótt er um _____.

Sótt er um tímabundinn samning: _____

Sótt er um ótímabundinn samning: _____

Dags. umsóknar: _____

Mótekið dags. _____ Mótekið af _____

Vakin er athygli á því að eyðublað þetta er umsókn um almennt leiguhúsnæði í Langanesbyggð.