



Umsókn um leiguíbúð aldraðra Sundabúð

Nafn: _____ kt. _____

Maki/sambúðaraðili: _____ kt. _____

Lögheimili: _____ Sími: _____

Sótt er um hjónaíbúð eða einstaklingsíbúð (merkið X í viðkomandi reit)

a) Hjónaíbúð _____

b) Einstaklingsíbúð _____

Á umsækjandi íbúð á Vopnafirði ? _____

Stutt lýsing á núverandi húsnæðis- og heimilisaðstæðum: _____

Umsóknin berist til:

Skrifstofu Vopnafjarðarhrepps

Hamrahlíð 15,

690 Vopnafjörður

Vopnafirði _____ 20 _____
