



Skráningarnúmer: _____

UMSÓKN UM LEYFI TIL HUNDAHALDS Í REYKJAVÍK

Nafn lögráða eiganda: _____

Kennitala: _____ Sími: _____ Farsími/vinnusími: _____

Heimilisfang: _____ Póstnr.: _____ Netfang: _____

UPPLÝSINGAR UM HUNDINN

Nafn hunds: _____ Fæðingardagur: _____

Kyn: _____ Tegund: _____

Litur: _____ Örmerki nr.: _____

Önnur einkenni: _____

- Umsækjandi hefur kynnt sér samþykkt um hundahald í lögsagnarumdæmi Reykjavíkur og skuldbindur sig til að hlíta ákvæðum hennar og gjaldskrá fyrir hundahald í Reykjavík
- Hvolpa skal skrá hjá Heilbrigðiseftirliti Reykjavíkur eigi síðar en 4 mánaða gamla en ef um fjöleignahús er að ræða skal afla samþykkis annarra eigenda áður en hundur kemur í húsið
- Óheimilt er að halda hund og skrá nema á heimili eigenda

Með umsókninni skal fylgja:

- Vottorð, ef umsækjandi hefur sótt námskeið um hundahald, sem viðurkennt er af Heilbrigðiseftirliti Reykjavíkur eða meðmæli tveggja valinkunnra manna um hæfi umsækjanda til að halda hund.
- Góð litmynd af hundinum (um 9x13 sm).
- Skriflegt samþykki sameigenda fer skv. 33. a-d greina, laga nr. 26/1994 um fjöleignarhús. Samþykki 2/3 hluta eigenda þarf ef fara þarf um sameiginlegan inngang eða stigagang. Gildir það jafnframt ef um utánálggjandi stigagang er að ræða eða ef gengið er inn í íbúð af svölum sbr. 1. mgr. 33. gr. a. og 1. mgr. 33. gr. b. Ef íbúð er með séringang eða gengið er inn um sameiginlegar úttröppur þá þarf ekki að afla samþykkis annarra eigenda fjölbýlishúss. Skiptir ekki máli í því samhengi þótt annað rými fasteignarinnar sé sameiginlegt, svo sem lóð og annað sameiginlegt rými. Ef sameiginlegur stigagangur er utánálggjandi og gengið er inn í íbúðina af svölum þarf samþykki þeirra eigenda sem hann tilheyrir.
- Vottorð um síðustu ormahreinsun.
- Staðfesting dýralæknis um örmerkingu skv. staðli Alþjóðastaðalskrárráðsins (ISO 11784 eða 11785).
- Greiðsla leyfisgjalds.

Reykjavík _____

Undirskrift umsækjanda

Umsókn ásamt fylgigögnum skal berast Þjónustuveri, Borgartúni 12-14, 105 Reykjavík.
Sími: 411 1111 Netfang: hundaftirlit@reykjavik.is Vefslóð: www.reykjavik.is/heilbrigdiseftirlit

Meðmæli tveggja valinkunnra manna:

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____