

Umsókn um at hava tiltak á kommunalum øki



Tiltakið er til frama fyri: _____

Navn á ábyrgdarfólki: _____ Tlf: _____

Fødd/ur: _____ Fartlf: _____

Bústaður: _____

Dagfesting og kløkkutíð tá tiltakið verður: _____

Staður: _____

Søkt verður um: _____

POSTBOX 32

FO-110TÓRSHAVN

TLF 3020 10

FAX 30 2011

torshavn@torshavn.fo

www.torshavn.fo