



## Umsókn um nýggjarsbál

Navn á ábyrgdarfólki:

Bústaður:

Bygd:

Fødd/ur:

Tlf:

Fartlf:

Staður, har bálið verður:

kl. \_\_\_\_\_

sendast: [skalslok@olivant.fo](mailto:skalslok@olivant.fo)

---

*Skálafjarðar Kommunala Slökkilið vegna:*

**Sjóvar Kommunu**

**Runavíkar Kommunu**

**Nes Kommunu**