



Afhending skjala:
Upplýsingar um stofnun

Um afhendingaraðilann

Stofnun /Afhendingarskyldur aðili		Kennitala	
Heimilisfang	Póstnúmer	Sveitarfélag	
Nafn starfsmanns sem fyllir út eyðublaðið	Starfsheiti	Netfang	

Reitir merktir með * er nauðsynlegt að fylla út.

Um skjalamyndarann

Tegund stofnunar *	<input type="radio"/> Opinber aðili <input type="radio"/> Einkaaðili	5.1.1
Heiti skjalamyndara *		5.1.2
Stofnár (lokaár) *	5.2.1 Annað heiti aðlagað	5.1.4
Opinbert auðkenni	5.1.6 Eldra heiti	5.1.5
Erlent heiti skjalamyndara *		5.1.3
Lög sem skjalamyndarinn starfar eftir *		5.2.6
Ráðuneyti sem skjalamyndari heyrir undir *		5.2.4

Nafn forstöðumanns	Tímabil frá	Tímabil til



Saga og hlutverk skjalamyndarans

Saga *	5.2.2
<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>	

Helstu verkefni *	5.2.5
<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>	

Skipurit	5.2.7
<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>	

Tilkynninguna skal senda rafrænt með því að smella á "senda" hnappinn hér að neðan, eða með því að vista þetta skjal og senda það sem viðhengi með tölvupósti á netfangið skjalavarsla@skjalasafn.is.