



LÄNSSTYRELSEN
KALMAR LÄN

Ansökan om dispens från fridlysningsbestämmelserna

Sökandens namn	Tel bost.
Adress	Tel arb.
Postadress	Mobil
E-postadress	<input type="checkbox"/> Beslut och kompletteringar kan tas emot via e-post.

Övriga personer ansökan gäller:

Artens/arternas svenska namn:	Artens/arternas latinska namn:
-------------------------------	--------------------------------

Berörda områden:	Kommun:
------------------	---------

Tidsperiod:

Typ av åtgärd (metod m.m.):

Antal exemplar/individer:

Syfte med åtgärden:

Hur kommer resultatet att redovisas:

Kompletterande information:

Till anmälan **ska** bifogas:

- Noggrann detaljkarta i skala 1:5 000 – 1:10 000 med aktuella åtgärder inritade.
- Skala och norrpil
- Om dispensen krävs för insamling inom ett forskningsprojekt ska en beskrivning av projektet och kontaktperson/-er bifogas.

Ort och datum

Sökandens underskrift

Avsaknad av uppgifter kan leda till att kompletteringar måste begäras vilket förlänger handläggningstiden.

Anmälan sänds till: Länsstyrelsen i Kalmar län, 391 86 Kalmar