



Besiktningssintyg för otjänlig älg

(Anmälan om helt eller delvis kasserad älg, otjänlig som människoföda enligt 37 § NFS 2011:7)

Älgjaktssområdets namn och registreringsnummer:

Kontaktperson till jaktlaget med namn och telefonnummer/mail:

Typ av älg:

Tjur Hondjur Tjurkalv Kvigkalv

Datum då djuret fälldes:

Otjänligheten bedöms ha förorsakats av:

<input type="checkbox"/> Sjukdom eller skada som inte orsakats genom påskjutning.
<input type="checkbox"/> Tidigare inträffad påskjutning (gammal skottskada).
<input type="checkbox"/> Genom påskjutning eller uppenbart felaktigt tillvaratagande.
<input type="checkbox"/> Tidsåtgången från påskjutning till djuret påträffats/avlivats.
Annat:
<input type="text"/>
Övrigt av intresse som antecknats:
<input type="text"/>

Undertecknas av en person utsedd av Länstyrelsen alt. Polis/Veterinär

Besiktningssdatum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Fotografi av älgen bifogas intyget

OBS! Informera jaktområdet om att beslut om otjänlighet enbart innebär befrielse av fällavgift – det innebär inte att jaktområdet automatiskt erhåller en ny tilldelad älg.

Önskar jaktområdet erhålla en ytterligare tilldelad älg?

Ja Nej