



Härmed intygas att (var god texta)

Namn
Utdelningsadress (väg, gata, box, postlåda)
Postnummer och ortnamn
Telefonnummer (Inkl riktnummer)

har rätt att jaga älg och att ansöka hos länsstyrelsen om registrering fastigheten/erna som område för älgjakt. (ange fastighetsbeteckning/ar)

Fastighetsnamn	Fastighetsnr	Storlek i hektar

Underskrift av fastighetsägare

Namn-teckning (ägare till ovan angivna fastigheter)
Namn-förtydligande (v.g. texta)
Ort och datum
Utdelningsadress (väg, gata, box, postlåda)
Postnummer och ortnamn
Telefonnummer (inkl riktnummer)

Följande fylls i om det är aktuellt

Parterna är överens om att nedan angivna person får ansöka om registrering av ovan nämnda fastighet/er till licensområde / skötselområde.

Namn (företrädaren för licensområde / älgskötselområde)
Namn på licensområdet / älgskötselområdet (ange även områdets beteckning)
Namn-teckning (ägare till ovan angivna fastigheter)
Namn-teckning (innehavaren av rätten att jaga älg)
Namn-förtydligande (v.g. texta)

