



**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)