

Ansökan skickas till:
Länsstyrelsen i Västernorrlands län
871 86 Härnösand

Ansökan om tillstånd till utplantering av kräftor

Obs! Var vänlig fyll i en blankett för varje utplanteringsvatten.

Sökande

Namn/Organisation		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	

Utplantering av

Kräftart	Tidpunkt	Antal	Vikt	Ålder
----------	----------	-------	------	-------

Tidigare tillstånd i samma vatten

Diarienummer	Kräftart	Tidpunkt	Antal	Ålder
Resultat				

Utplantering i

Vattnets namn	Koordinater (X: Y:)*
Vattensystem enligt SMHI	Vattnets areal, ha
Kommun/Kommuner	

* Om koordinater ej kan anges eller om utsättningen görs i vattendrag ska kopia av karta bifogas. V.g. markera det tänkta utplanteringsstället.

Är fiskerättsägarna underrättade om att utplantering ska ske?

Ja	Nej
----	-----

Är vattnet rotenonbehandlat?

Ja	Nej	om ja, vilket år?
----	-----	-------------------

Vattnets nuvarande bestånd av kräftor och fisk

Flodkräfta	Fisk
------------	------



Beskriv syftet med utplantering

--

Leverantör av utplanteringsmaterial

Namn			
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	

Är utplanteringskräftorna hälsokontrollerad?

Ja	Nej	Är?
----	-----	-----

Vatten varifrån utplanteringsmaterialet ska tas

Vattnets namn	
Vattensystem enligt SMHI	Kommun eller kommuner

Transportör

Namn	Telefon
------	---------

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Ort och datum	Namnförtydligande
Namnunderskrift	