

Fiskevårdsområde/samfällighet etc
-----------------------------------

**Den misstänktes personuppgifter**

Legitimering

 Ej legitimerad    Känd    Körkort/Annat id-kort    Intygande av annan (anteckna vem):

Personnummer	Namn	
Adress	Postadress	
Telefon	Telefon dagtid	Mobil

**Misstanke**

Datum	Tid
Plats (sjö, vattendrag etc)	
Brott mot <input type="checkbox"/> Fiskelagen <input type="checkbox"/> Fiskevårdsområdesföreningens bestämmelse/-r Beskriv gärningen _____ _____ _____	
Den misstänke	<input type="checkbox"/> Erkänner <input type="checkbox"/> Förnekar

**Beslag av redskap**

Följande redskap har tagits i beslag


**Beslag av fångst**

Art	Antal	Vikt

Fortsättning på omstående sida →

