

3. MAASTOTARKASTUKSESTA ILMOITTAMINEN

Maastotarkastuksen ajasta ja paikasta ilmoitettu		
	Päivämäärä	Miten
Korvauksen hakijalle	_____	_____
Riistanhoitoyhdistyksen edustajalle	_____	_____
Ilmoittajan nimi _____		
Läsnä maastotarkastuksessa <input type="checkbox"/> Korvauksen hakija <input type="checkbox"/> Riistanhoitoyhdistyksen edustaja		

4. KORVAUKSEN HAKIJAN KÄSITYS VAHINGOSTA

<input type="checkbox"/> Hyväksyn maastotarkastuksen tuloksen		<input type="checkbox"/> En hyväksy maastotarkastuksen tulosta
Perustelut		
Paikka ja aika	Korvauksen hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys	

5. RIISTANHOITUYHDISTYKSEN EDUSTAJAN KÄSITYS VAHINGOSTA

<input type="checkbox"/> Vahinko on kokonaan hirvieläinten aiheuttama	
<input type="checkbox"/> Hirvieläinten aiheuttaman vahingon osuus vahingosta on ____ %	
<input type="checkbox"/> Hirvieläimet eivät ole aiheuttaneet vahinkoa	
<input type="checkbox"/> Hyväksyn maastotarkastuksen tuloksen	<input type="checkbox"/> En hyväksy maastotarkastuksen tulosta
Perustelut	
Paikka ja aika	Riistanhoitoyhdistyksen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Liitteet

Kartta arvioituista kuvioista ____ kpl

Kuviokohtainen maastotarkastuslomake ____ kpl