



Anmälan om upphörande sänds till det regionförvaltningsverk inom vars verksamhetsområde djurens huvudsakliga djurhållningsplats är belägen.

Aktör som är ansvarig för djurhållningsplatsen	Telefon
Adress	Lägenhetssignum
Adress till djurens huvudsakliga djurhållningsplats (om den inte är samma som ovan):	
Djurhållningsplatssignum (ett eller flera):	

Ort och datum	Underskrift av ansvarig för djurhållningsplatsen
---------------	--------------------------------------------------

Länsveterinären ska sända en kopia av detta dokument till kommunalveterinären i den kommun där djurens huvudsakliga djurhållningsplats är belägen inom en månad efter att dokumentet har inkommit.

DISTRIBUTION: Regionförvaltningsverket