

**Lopettamisilmoitus toimitetaan siihen aluehallintovirastoon, jonka toimialueella eläinten pääasiallinen pitopaikka sijaitsee.**

Pitopaikasta vastuussa oleva toimija	Puhelinnumero
Osoite	Pitopaikan vesiviljelyrekisterinumero
Kalojen pitopaikan nimi (esim. luonnonravintolammikon nimi tai kalanviljelylaitoksen nimi)	
Eviran myöntämän terveyslupan numero	

Paikka ja aika	Pitopaikasta vastuussa olevan toimijan allekirjoitus
----------------	--

Läänineläinlääkärin on lähetettävä tästä asiakirjasta kopio kalojen pitopaikan sijaintikunnan kunnaneläinlääkärille kuukauden kuluessa asiakirjan saapumisesta.