

**1. Eläintenpitäjän tiedot**

Toiminnanharjoittaja / yritys <sup>1</sup> :		Y-tunnus:
Toiminnanharjoittajan / yrityksen osoite:		Puhelin:
Pitopaikan (laitoksen tai luonnonravintolammikon) nimi (jokaiselle pitopaikalle täytetään oma kaavake) <sup>1</sup> :		
Pitopaikan osoite (jos eri kuin yllä):		
Vesiviljelyrekisterinumero (xx-xxx) <sup>1</sup> :	Terveysluvan numero <sup>1</sup> :	
-		
Yhteys henkilön nimi (jos eri kuin yllä):	Yhteys henkilön puhelinnumero (jos eri kuin yllä):	

**2. Tiedot kaloista**

Kalalajit:
Arvio kalamäärästä:
Vesistöalue:
Pitopaikan kalat tai mäti on peräisin: <input type="checkbox"/> Luonnonvaraisista kaloista <input type="checkbox"/> Viljellyistä kaloista
Tuotantosuunta (rastita useampia, jos tarpeen): <input type="checkbox"/> Pitopaikasta siirretään kalaa tai mätiä elävänä muille laitoksille <input type="checkbox"/> Pitopaikassa on emokaloja <input type="checkbox"/> Pitopaikasta siirretään kalaa tai mätiä istutuksiin sisävesialueelle <input type="checkbox"/> Pitopaikassa on hautomo <input type="checkbox"/> Pitopaikka on luonnonravintolammikko <input type="checkbox"/> Kyseessä on pelkkä hautomo
Lisätietoja:

**3. Pitopaikassa\* aiemmin tehdyt näytteenotot BKD -taudin varalta (kahden edeltävän vuoden ajalta)**

Näytteenotto-päivämäärä:	Tutkimustulos:	Tutkittujen kalojen lkm:	Allas / emokalojen vesistö:	Laji:

Kaloja ei ole aikaisemmin tutkittu BKD:n varalta.

<sup>1</sup>Yläviitteellä merkityjä tietoja käytetään julkisessa, internetpohjaisessa rekisterissä

\* Luonnonravintolammikoista ei oteta näytteitä BKD:n varalta, mutta mainitkaa tässä myös lammikossa olevien/olleiden kalojen emokaloista otetut näytteet jos kalat ovat/ovat olleet luonnonvaraisten emokalojen jälkeläisiä.

Onko laitokselta koskaan löydetty BKD:tä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Jos on, niin milloin?
Muuta huomioitavaa:

**6. Sitoutuminen terveystarkkailuun**

Yllä mainituista eläintenpitopaikoista vastaavana toimijana:

- sitoudun noudattamaan BKD:n terveystarkkailun ehtoja koskien epäillyn tai todetun BKD-tapauksen ilmoittamista, uusien eläinten hankintaa ja velvollisuuttani huolehtia kunnaneläinlääkäriin tarkastuksista ja tarvittavasta näytteenotosta

Paikka ja aika

Laitoksesta / luonnonravintolammikoista vastuussa olevan toimijan allekirjoitus

Toimijan on hyvä jättää liittymisilmoituksesta kopio itselleen.

**Jakelu:** Läänineläinlääkäri

Läänineläinlääkäriin on lähetettävä kopio tästä asiakirjasta pitopaikan sijaintikunnan kunnaneläinlääkärille kuukauden kuluessa liittymisilmoituksen saapumisesta aluehallintovirastoon.