|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ШТАМП ОРГАНИЗАЦИИ(при наличии) |  | Руководителю Амурского территориального управления Федерального агентства по рыболовствуД.А. КрыловуЛенина ул., д. 4г. Хабаровск, 680000 |

ЗЗаявление об отнесении водного объекта или части

водного объекта к водным объектам рыбохозяйственного значения

и определении категории водного объекта рыбохозяйственного

значения

**Сведения о заявителе:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное и сокращенное (при наличии) наименование, место нахождения

(адрес), организационно-правовая форма, ИНН, телефон, e-mail (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование рыбохозяйственного бассейна, водного объекта или части водного объекта | Границы водного объекта или части водного объекта, описываемые в географических координатах (с указанием системы координат) | Площадь или длина водного объекта или части водного объекта | Данные о видах водных биологических ресурсов, в отношении которых осуществляется рыболовство (при наличии у заявителя) | Данные о местах обитания, размножения, зимовки, нагула, путях миграций водных биологических ресурсов с информацией об источнике таких данных, а также и дате их получения (при наличии у заявителя) | Данные об использовании или возможность использования водного объекта или части водного объекта для сохранения и искусственного воспроизводства водных биоресурсов (при наличии у заявителя) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_