



Saapumispäivä	Dnro
---------------	------

Maksuton tutkimus. Vastaus lähettäjälle, tiedoksianto riistakeskukseen.

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

Näytteen lähettäjä	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Riistanhoitoyhdistys	
<input type="checkbox"/> Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse.	
Sähköpostiosoite:	

NÄYTETIEDOT

Eläinlaji	Pyyntitapa tai muu taustatieto	Pvm	Kunta, muu tarkempi paikka (ja koordinaatit)	
			N(P)	E(I)
			N(P)	E(I)
			N(P)	E(I)
			N(P)	E(I)
			N(P)	E(I)

Käytetty koordinaattijärjestelmä
<input type="checkbox"/> ETRS-TM35FIN <input type="checkbox"/> WGS84 <input type="checkbox"/> muu mikä

Näyte (tai näyte-erä) on	Lähetyspäivä
<input type="checkbox"/> tuore <input type="checkbox"/> pakastettu	

Lisätietoja näytteistä (oliko sairauden oireita, poikkeavaa käytöstä tms.)

Osoite linja-autolla lähetettäessä

Ruokavirasto, Oulu
Matkahuolto Oulu

www.ruokavirasto.fi

Postiosoite

Ruokavirasto, Oulu
Postiosoite: Elektriikkatie 3, 90590 Oulu
Käyntiosoite: Elektriikkatie 5, 90590 Oulu

Tiedustelut näytelähetyksistä

Toimisto klo 8.00 - 16.15
Puh. 029 520 4181