FREE STATE PROVINCE

FREE STATE DEPARTMENT OF
TOURISM, ENVIRONMENTAL AND
ECONOMIC AFFAIRS
PRIVATE BAG X 20801
BLOEMFONTEIN 9300
TEL: 051 400-9527
FAX: 051 400-9523 **e-mail: permits@dteea.fs.gov.za**

VRYSTAAT DEPARTEMENT
TOERISME, OMGEWING EN
EKONOMIESE SAKE
PRIVAATSAK X 20801
BLOEMFONTEIN 9300
TEL: 051 400-9527
FAKS: 051 40095230

APPLICATION FOR ADEQUATE FENCING CERTIFICATE
AANSOEK OM VOLDOENDE OMHEININGSERTIFIKAAT

APPLICANT'S PARTICULARS /AANSOEKER SE BESONDERHEDE

NAMES AND SURNAME :
VOLLE NAME EN VAN : _____
ID NUMBER :
ID NOMMER : _____
RESIDENTIAL ADDRESS : **CODE:**
WOONADRES : _____ **KODE:** _____
POSTAL ADDRESS : **CODE:**
POSADRES : _____ **KODE:** _____

TELNO: _____ **CELL/SEL:** _____ **FAX/FAKS:** _____

E-MAIL:_____

PARTICULARS OF FARM/S:
BESONDERHEDE VAN PLAAS/E:

DEED NUMBER:
TRANSPORTAKTE NOMMER: _____
FARM NUMBER: **FARM NAME:**
PLAAS NOMMER: _____ **PLAAS NAAM:** _____
SIZE(Ha): **DISTRICT:**
GROOTTE (Ha): _____ **DISTRIK:** _____
SIZE OF CAMP FOR WHICH APPLIED:
GROOTTE VAN KAMP WAARVOOR AANSOEK GEDOEN WORD: _____
DESCRIPTION OF FENCE (MARK WITH X): PART OF: **PROPERTY:**
BESKRYWING VAN GRENSE (MERK MET X): GEDEELTE VAN:_____ **EIENDOM:** _____

SPECIES APPLIED FOR:
SPESIES WAARVOOR AANSOEK GEDOEN:

SPECIES **SPESIES**	**AMOUNT** **GETAL**		**MARKINGSYSTEM** **MERKSISTEEM**	
	CAGES **HOKKE**	**FREE LIVING** **VRYLEWEND**	**TYPE** **TIPE**	**NUMBER** **NOMMER**

SIGNATURE OF APPLICANT : **DATE:**
HANDTEKENING VAN AANSOEKER : **DATUM:**

FREE STATE PROVINCE

FREE STATE DEPARTMENT OF
TOURISM, ENVIRONMENTAL AND
ECONOMIC AFFAIRS
PRIVATE BAG X 20801
BLOEMFONTEIN 9300
TEL: 051 400-9527
FAX: 051 400-9523 **e-mail: permits@dteea.fs.gov.za**

VRYSTAAT DEPARTEMENT
TOERISME, OMGEWING EN
EKONOMIESE SAKE
PRIVAATSAK X 20801
BLOEMFONTEIN 9300
TEL: 051 400-9527
FAKS: 051 400-9523

SPECIES APPLIED FOR:
SPESIES WAARVOOR AANSOEK GEDOEN:

SPECIES SPESIES	AMOUNT GETAL		MARKINGSYSTEM MERKSISTEEM	
	CAGES HOKKE	FREE LIVING VRYLEWEND	TYPE TIPE	NUMBER NOMMER

SIGNATURE OF APPLICANT : **HANDTEKENING VAN AANSOEKER :**	**DATE:** **DATUM:**

OFFICE USE ONLY/ VIR KANTOORGEBRUIK

INVESTIGATOR: **ONDERSOEKER:**	**DATE:** **DATUM:**

RECOMMENDATION :
AANBEVELING : _____

_____

_____

DEED COPY / AKTE AFSKRIF: YES/JA_____ NO/NEE_____
AFFIDAVID/VERKLARING: YES/JA_____NO/NEE_____
MAPS/KAARTE: YES/JA_____ NO/NEE_____

APPROVED: **GOEDGEKEUR:**	**DATE:** **DATUM:**