



עריית קריית מלאכי

השירות הוטרינרי

רחוב בן גוריון 13 קריית מלאכי טל. 08-8500887

בקשה לקבלת פטור לכלב טהור גזע מאגרה מוגדלת

פרטי המבקש (בעל הכלב הרשום ברישיון) והכלב:

| | | | |
|------------------------|----------|-----------------------------|-----------|
| שם בעל הכלב | | ת.ז. בעל הכלב | |
| כתובת הבעלים | | בעל הכלב הרשום בתעודת ההייל | |
| מספר טלפון | | מספר טלפון נוסף | |
| שם הכלב בתעודת היוחסין | | מספר שבב | |
| גזע הכלב | צבע הכלב | מין | מס סגיייר |

א. הנימוק לבקשה:

הכלב הינו כלב רבייה

הכלב משתתף בתערוכות

אחר: _____

ב. מסמכים מצורפים:

(1) אישור ההייל, שמספרו הסידורי _____, כי הכלב רשום בספר הגידול וכי לא נפסל לגידול. האישור יהיה מקורי (לא סרוק, צילום או פקס) ויכלול את הפרטים הבאים: מס' סידורי של תעודת האישור, תאריך הנפקה, שם הכלב, מס' שבב, מספר סגיייר, גזע, מין, תאריך לידה של הכלב, שם הבעלים, כתובת הבעלים, נימוקים מיוחדים לבקשה: כלב רבייה / משתתף בתערוכות / זכה בפרסים / אחר.

(2) צילום רישיונות להחזקת הכלב משתי השנים הקודמות למועד הגשת הבקשה.

הצהרת בעל הכלב:

אני _____ בעל הכלב _____ מס' שבב _____, מס' סגיייר _____, מצהיר כי הכלב טהור הגזע שבעלותי לא הוגדר כ"לא מאושר להרבעה/גידול" על ידי ההייל. אני מתחייב לדווח לרופא הוטרינר העירוני במידה והכלב יוגדר כ"לא מאושר להרבעה/גידול" על ידי ההייל. ידוע לי כי במידה ובוטל אישור הכלב לרבייה, מבוטל אוטומטית הפטור.

תאריך: _____ שם מלא _____ חתימה: _____

החלטת הרופא הוטרינר העירוני:

ניתן פטור לשנה לא ניתן פטור

תאריך _____ שם הרשות _____

שם מלא _____ רישיון _____ חותמת וחתימה _____