

טופס שינויים בפרטי הכלב/חתול

לכבוד: השירות הווטרינרי קרית ביאליק, קרית מוצקין, קרית ים

שם הכלב/כלבה _____ מס' שבב _____
סמן את השינויים:

ניתוח עיקור/סירוס בתאריך: _____ (לצרף אישור הווטרינר)

מת/ה, הורדמה בתאריך: _____ (לצרף אישור הווטרינר)

אבד/ה בתאריך: _____

נמסר/ה ל _____
_____ (שם) _____ (עיר) _____ (רחוב) _____ (ת.ז.) _____ (טלפון)

כתובתנו החדשה _____
_____ (עיר) _____ (רחוב) _____ (מספר) _____ (טלפון)

שינויים אחרים: _____

אני בעל כלב/חתול שמספרו רשום לעיל מצהיר בזאת שהפרטים שמולאו על ידי נכונים.

_____ (תאריך) _____ (מספר זהות) _____ (שם מלא) _____ (חתימה)

לידיעה! כל עוד לא יירשם הכלב ע"י בעליו החדש בעיר מגוריו, ימשיך הכלב להיות רשום במרכז השבבים על שם המוסר.

*** בעליו של כלב מסוכן לא ימכור ולא ימסור את הכלב לאחר (פרט למקרים**

המפורטים בתקנות).

*** יש לצרף לטופס זה צילומי ת.ז. של המקבל ושל המוסר.**