

עיריית כרמיאל

המינהל לאינה"ס והתברואה

המחלקה הווטרינרית



בקשה לקבלת פטור מאגרה מוגדלת עקב גיל

פרטי המבקש (בעל הכלב הרשום ברישיון)

שם בעל הכלב: _____
מספר ת.ז. בעל הכלב: _____
כתובת הבעלים: _____
מספר טלפון: _____
מספר טלפון נוסף: _____

פרטי הכלב:

שם הכלב: _____
מספר שבב תאריך לידה של הכלב: _____
גזע הכלב: _____
מין צבע הכלב: _____

פטור עקב גיל הכלב

הנימוק לבקשה _____

מסמכים מצורפים:

הצהרת בעל הכלב

אני _____ מצהיר כי אלקוט בכל האמצעים למנוע הזדווגות של
הכלב _____ מס ישבב _____
תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

החלטת הרופא הווטרינר העירוני:

לא ניתן פטור ניתן פטור קבוע

