



טופס 1
(תקנה 9(א))

לכבוד הרופא הווטרינר העירוני של הרשות המקומית פ"ת

בקשה להפעלת מתקן \ פינת חי

שם בעל המיתקן _____ מס' זהות _____

טלפון _____ כתובת _____

שם המיתקן וכתובתו:

דוא"ל: _____

סוג המיתקן: אתר פעילות/בית גידול/בית מחסה/גן חיות/חנות/פינת חי/פינת ליטוף/פינת ליטוף שאינה במקום החזקתם הקבוע של בעלי החיים/פנסיון. (יש לסמן את החלופה המתאימה).

סוגי בעלי החיים שיוחזקו במיתקן ומקום החזקתם:

שם רופא וטרינר מטפל: _____ ניד רו"ט _____

הצהרת המודיע –

1. אני מצהיר כי כל הפרטים המפורטים לעיל מדויקים. ידוע לי כי אין בהודעה זו כדי לפטור אותי מהצורך למלא אחר הוראות כל דין.
2. ידוע לי כי שינוי בפרטים המפורטים לעיל מחייב הגשת הודעת שינוי.

_____ תאריך _____ שם המבקש _____ חתימה

- אם בעל החיים הוא חיית בר יש לצרף היתר לפי חוק להגנת חיית הבר, התשט"ו-1955.