

		1	מספר הנוהל:
		03	מהדורה:
		01/12/13	תאריך תוקף:
		עמוד 1	מס' עמוד:
<b>שם הוראת העבודה: חיסון</b>			

טופס בקשה לקבלת פטור מאגרה מוגדלת – פטור עקב גיל

**פרטי המבקש(בעל הכלב הרשום ברשיון):**

שם בעל הכלב \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
 דוא"ל \_\_\_\_\_

**פרטי הכלב:**

שם הכלב \_\_\_\_\_ גזע \_\_\_\_\_ מין \_\_\_\_\_  
 צבע \_\_\_\_\_ שנת לידה \_\_\_\_\_ מס' שבב \_\_\_\_\_  
 הנימוק לבקשה \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**מסמכים מצורפים:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**הצהרת בעל הכלב:**

אני \_\_\_\_\_ מצהיר כי אנקוט בכל האמצעים למנוע הזדווגות של הכלב  
 מס' שבב \_\_\_\_\_  
 תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**החלטת הרופא הווטרינר העירוני:**

ניתן פטור קבוע \_\_\_\_\_  
 לא ניתן פטור \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם הרשות \_\_\_\_\_  
 שם מלא \_\_\_\_\_ רשיון \_\_\_\_\_ חותמת וחתימה \_\_\_\_\_