



לכבוד

הרופא הוטרינר הרשותי, מ.א. ברנר.

ניתן לשלוח בדואר אלקטרוני לכתובת : vet@brener.org.il

הודעה על שינוי בפרטים שברשיון להחזקת הכלב

א. הנני מצהיר בזאת שאני רשום כבעליו (*) של הכלב שפרטיו להלן במרכז רישום הכלבים של משרד החקלאות ו/או במשרדי השירות הוטרינרי של המועצה האזורית ברנר.

(*) (מצהיר שאינו בעל הכלב יצרף יפוי כוח חתום על ידי בעל הכלב וצילום ת.ז. של בעל הכלב).

ב. בהתאם לסעיף 8 (ה') לחוק להסדרת הפיקוח על כלבים, התשס"ג – 2002, ולסעיף 9 לתנאי הרשיון להחזקת הכלב שניתן לי על ידי המועצה המקומית מזכרת בתיה הנני מודיע בזאת על השינוי הבא בפרטים שברשיון להחזקת הכלב:

1. הכלב מת בתאריך: _____
 2. הכלב נמסר ל _____ כתובת: _____
 3. הכלב שינה כתובתו בתאריך _____ לכתובת: _____
- בשינוי כתובת לרשות מקומית אחרת הנני מתחייב להודיע תוך 7 ימים לרופא הוטרינר של הרשות המקומית האחרת.
4. הכלב נעלם בתאריך: _____ . הנני מתחייב להודיע לרופא הוטרינר הרשותי מיד עם הימצאו.
 5. הכלב הועבר לחו"ל בתאריך: _____ הנני מתחייב להודיע תוך 7 ימים מחזרתו ארצה.

1. פרטי בעל בכלב:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהותן	שנת לידה*	מס' טלפון	טלפון נייד
מען רשום בתעודת זהות			כתובת למשלוח הודעות		

2. פרטי הכלב:

שם הכלב	גזע	צבע	מין (זכר/נקבה)	מעוקרת/מסורס	תאריך לידה
מס' שבב אלקטרוני תת עורי		כן / לא	כן / לא	כן / לא	
		כלב נחייה	כלב מסוכן		

כתובת מקום אחזקת הכלב: _____

חתימה

תאריך

לשימוש משרדי:

התקבל בתאריך: _____ הוזן למחשב בתאריך: _____