



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: \_\_\_\_\_

מ.א. ברנר - למען התושב, למען הסביבה!

ישובי המועצה:

בית אלעזרי, בניה, כפר גבתון, קדרון, קיבוץ גבעת ברנר, קבוצת שילר, שיכון תל נוף