



עיריית קריית מלאכי

השירות הוטרינרי

רחוב בן גוריון 13 קריית מלאכי, טלפון 08-8500887

בקשה לקבלת פטור עקב גיל הכלב מאגרה מוגדלת

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

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 הוטרינר העירוני:

ניתן פטור קבוע לא ניתן פטור

תאריך _____ שם הרשות _____

שם מלא _____ רישיון _____ חותמת וחתימה _____