

משרד החקלאות ופיתוח הכפר
השירותים הווטרינרים ובריאות המקנה
השירותים הווטרינרים בשדה

פטור עקב היות הכלב כלב טהור גזע

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------|
| שם הכלב הרשום ברישיון | שם הכלב הרשום בתעודת היוחסין | | מספר שבב |
| גזע הכלב | צבע הכלב | מין | מספר סגיי"ר |
| בעל הכלב הרשום ברישיון | | בעל הכלב הרשום בתעודת ההי"ל | |

א. הנימוק לבקשה:

הכלב הינו כלב רבייה

הכלב משתתף בתערוכות

אחר: _____

ב. מסמכים מצורפים:

(1) אישור ההי"ל, שמספרו הסידורי _____, כי הכלב רשום בספר הגידול וכי לא נפסל לגידול.

האישור יהיה מקורי (לא סרוק, צילום או פקס) ויכלול את הפרטים הבאים: מס' סידורי של תעודת האישור, תאריך הנפקה, שם הכלב, מס' שבב, מספר סגיי"ר, גזע, מין, תאריך לידה של הכלב, שם הבעלים, כתובת הבעלים, נימוקים מיוחדים לבקשה: כלב רבייה / משתתף בתערוכות / זכה בפרסים / אחר.

(2) צילום רישיונות להחזקת הכלב משתי השנים הקודמות למועד הגשת הבקשה.

הצהרת בעל הכלב:

אני _____ בעל הכלב _____ מס' שבב _____, מס' סגיי"ר _____, מצהיר כי הכלב טהור הגזע שבבעלותי לא הוגדר כ"לא מאושר להרבעה/גידול" על ידי ההי"ל.

אני מתחייב לדווח לרופא הווטרינר העירוני במידה והכלב יוגדר כ"לא מאושר להרבעה/גידול" על ידי ההי"ל. ידוע לי כי במידה ובוטל אישור הכלב לרבייה, מבוטל אוטומטית הפטור.

תאריך: _____ שם מלא _____ חתימה: _____

החלטת הרופא הווטרינר העירוני:

ניתן פטור לשנה לא ניתן פטור

תאריך _____ שם הרשות _____

שם מלא _____ רישיון _____ חותמת וחתימה _____