



משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

טופס א (*)

לכבוד

הממונה לפי חוק צער בעלי חיים, באמצעות פקס: 03-9681661 או בדוא"ל

אישור קבלת היתר הצגת כלבים

במסגרת פעילות ההי"ל והמועדונים הכלולים בה לשנים 2018-2020

תערוכת כלבים מהגזעים:

אופי הפעילות המוצגת:

מקום קיום התערוכה:

מועד קיום התערוכה (יום ושעה):

פרטי הרופא הווטרינר האחראי במקום: (שם, מס' רישיון, מס' טלפון נייד, כתובת ודוא"ל)

הנני מאשר כי קיבלתי את ההיתר, באחריותי ליידע את בעלי ומציגי הכלבים משתתפים בתערוכה או בתצוגה בפרטיו ותנאיו וכי התערוכה תתקיים לפי תנאי היתר זה.

שם	מס' ת.ז.	תפקיד
----	----------	-------

מס' טלפון ליצירת קשר	חתימה	תאריך
----------------------	-------	-------

(*) העתק יישלח גם אל מנהל הלשכה הווטרינרית האזורית, ממנו יש לקבל גם היתר תערוכה מכוח תקנות מחלות בעלי חיים, וכן אל הרופא הווטרינר הרשותי ברשות בתחומה תתקיים התערוכה. את פרטיהם ניתן למצוא, לאחר רישום שם היישוב, בקישור:

http://www.vtr.moag.gov.il/vtr/DogCenter/search_rofe.asp