



המועצה המקומית מזכרת

שירות וטרינרי רשות

טל. 089371122, פקס. 089371124



נא למלא, לחתום ולשלוח
בדוא"ל:

vet@mazkeret-batya.muni.il

או בפקס: 08-9371124
(עבור ד"ר איבגי).

מתוך התוספת הראשונה לתקנות להסדרת הפיקוח על כלבים – התשס"ה - 2005
טופס 1
(תקנה 2(ב))

לכבוד הרשות המקומית מזכרת בתיה

בקשה לרישיון להחזקת כלב

1. פרטי המבקש:

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

* גיל המבקש לא יפחת מ-16 שנה ואם היה הכלב מסוכן – מ-18 שנה.

2. פרטי הכלב:

שם הכלב	גזע	צבע	מין (זכר/נקבה)	מעוקר/מסורס	תאריך לידה
מס' שבב	מס' קעקוע או סימון מיוחד אחר	כלב נחייה	כלב מסוכן	כן / לא	כן / לא

כתובת מקום אחזקת הכלב:

3. הצהרת המבקש:

- אני מצהיר כי כל הפרטים שרשמתי בסעיפים 1 ו-2 לעיל נכונים ומדויקים.
- לא הורשעתי / הורשעתי בעבירות לפי חוק להסדרת הפיקוח על כלבים, לפי חוק צער בעלי חיים או לפי סעיפים 338(6) ו-451 לחוק העונשין, התשל"ז-1977, ואני נותן בזה את הסכמתי, לפי סעיף 6 לחוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א-1981 (להלן – חוק המרשם) שהמטרה תמסור עלי מידע מן המרשם לענין עבירות כאמור בסעיף זה.

חתימת המבקש

תאריך

* מבקש שהורשע יפרט את פרטי ההרשעה. אין צורך להצהיר על הרשעות שהתיישנו לפי חוק המרשם.

החלטת הרופא הווטרינר העירוני בבקשה לאשר / לא לאשר

נימוקי ההחלטה

חתימת הרופא הווטרינר העירוני

חותמת