

בקשה לדחיית חיסון כלבת מסיבה בריאותית

פרטי המבקש

שם	מספר ת.ז	כתובת

דוא"ל	מס' טלפון

פרטי בעל החיים

סוג	גזע	מין	מעוקר?	גיל
כלב		ז' / נ'	כן/לא	
מספר שבב:				

צבע	תאריך חיסון כלבת	שם הרופא המחסן
<u>הערות</u>		

בהתאם לתקנות 3 ו- 6 לתקנות הכלבת (חיסון) התשס"ה-5002 הנני הח"מ פונה בזאת למנהל המחלקה הווטרינרית, לקבלת היתר לדחיית חיסון הכלבת עקב מצבו הבריאותי של הכלב/ה אשר ברשותי. פירוט הסיבות לבקשה _____:

מצורפים : מסמכים רפואיים, חוות דעת והמלצת הרופא הווטרינר המטפל .

הנני מצהיר כי אני מודע לעובדה כי :

- בסמכותו של הרופא הווטרינר הרשותי לדחות את חיסון הכלבת בלא יותר משלושה חודשים
- במידה והדחייה הנדרשת עולה על שלושה חודשים, הנני מתחייב, עוד בטרם תפוג הדחייה הזמנית, להגיש בקשה נוספת לדחיית החיסון, למנהל השירותים הווטרינריים
- דחיית החיסון אינה פוטרת אותי מתשלום אגרת הרישיון לרשות

תאריך _____ חתימת המבקש _____