

לכבוד הרופא הווטרינר העירוני של הרשות המקומית

הודעה על הפעלת מיתקן

שם בעל המיתקן:

טלפון:

שם המיתקן וכתובתו:

.....
סוג המיתקן: אתר פעילות/בית גידול/בית מחסה/גן חיות/חנות/פינת חי/פינת ליטוף/פינת ליטוף שאינה במקום החזקתם הקבוע של בעלי החיים/פנסיון.
(יש לסמן את החלופה המתאימה).

סוגי בעלי החיים שיוחזקו במיתקן ומקום החזקתם**:

הצהרת המודיע -

1. אני מצהיר כי כל הפרטים המפורטים לעיל מדויקים; ידוע לי כי אין בהודעה זו כדי לפטור אותי מהצורך למלא אחר הוראות כל דין;
2. ידוע לי כי שינוי בפרטים המפורטים לעיל מחייב הגשת הודעת שינוי.

תאריך	שם המבקש	חתימה
-------	----------	-------

* אם הבעל הוא תאגיד יש לצרף אישור ע"ד/רואה חשבון בדבר זכות חתימה.
** יש לצרף תרשים. אם בעל החיים הוא חיות בר יש לצרף היתר לפי חוק להגנת חיות הבר, התשט"ו-1955.

אישור קבלת הודעה

אני הח"מ מאשר בזה כי ביום קיבלתי את ההודעה.

תאריך	שם הרופא הווטרינר העירוני של הרשות המקומית	שם החותם	חתימה
-------	--	----------	-------