

**בקשה לקבלת פטור עקב גיל הכלב מאגרה מוגדלת**

**פרטי המבקש (בעל הכלב הרשום ברישיון):**

שם בעל הכלב	מספר ת.ז. בעל הכלב
כתובת הבעלים	
מספר טלפון	מספר טלפון נוסף

**פרטי הכלב:**

שם הכלב	מספר שבב	תאריך לידה של הכלב
גזע הכלב	מין	צבע הכלב

הנימוק לבקשה

---



---



---

מסמכים מצורפים:

---



---



---



---

**הצהרת בעל הכלב:**

אני \_\_\_\_\_ מצהיר כי אלקוט בכל האמצעים למנוע הזדווגות של הכלב  
 מס' שבב \_\_\_\_\_.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**החלטת הרופא הווטרינר העירוני:**

ניתן פטור קבוע  לא ניתן פטור

תאריך \_\_\_\_\_ שם הרשות \_\_\_\_\_

שם מלא \_\_\_\_\_ רישיון \_\_\_\_\_ חותמת וחתימה \_\_\_\_\_