

בקשה לדחיית חיסון כלבת מסיבה בריאותית

פרטי המבקש-

שם	ת.ז.	כתובת

מס' טלפון	מס' טלפון נייד	דוא"ל

פרטי בעל החיים-

סוג	גזע	מין	מעוקר	גיל	צבע

מספר שבב	תאריך חיסון כלבת אחרון	שם הרופא המחסן

בהתאם לתקנות 3 ו-6 לתקנות הכלבת (חיסון) התשס"ה-2005 הנני הח"מ פונה בזאת למנהל המחלקה הווטרינרית, לקבלת היתר לדחיית חיסון הכלבת עקב מצבו הבריאותי של בעל החיים 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

