

התאגיד לפיקוח וטרינרי

תאריך: _____

אל:

התאגיד לפיקוח וטרינרי

הנדון: בקשה לפיקוח וטרינרי מזדמן – שחיטה פולחנית

שלום רב,

אבקש לקבל פיקוח וטרינרי מזדמן בימים ובשעות כדלקמן:

תאריך: _____ בין השעות: _____

במפעל (כתובת אתר הפיקוח): _____ (להלן: "המפעל")

- אני מתחייב בזאת לשלם את עלות הפיקוח המזדמן כתנאי לביצוע הפיקוח ולהציג את אישור התשלום טרם ביצוע הפיקוח.
- ידוע לי כי עלות הפיקוח לשעת הפיקוח הראשונה עומדת על 494 ₪ בתוספת מע"מ. עלות זו כוללת את עלות הנסיעה של הווטרינר. כמו כן, תוספת כל שעה נוספת תעמוד על 247 ₪ בתוספת מע"מ. הבקשה תהיה בשעות עגולות בלבד.
- ידוע לי כי הווטרינר יהיה זמין לפעולת הפיקוח במסגרת שעות העבודה המבוקשות במסמך זה בלבד, וזאת לאחר ביצוע התשלום בפועל והעברתו לתאגיד במייל המפורט מטה.
- ידוע לי ואני מתחייב שלא לבצע שחיטה פולחנית ללא נוכחות רופא וטרינר מטעם התאגיד וללא אישור הרופא המרחבי.

פרטי המפעל:

שם המפעל המלא	ח.פ.	כתובת	כתובת מייל
טלפון איש קשר	שם איש קשר	שם איש קשר	
אישור הווטרינר המרחבי משרד החקלאות			
	שם	חתימה	

_____ חתימת בעל זכות החתימה במפעל

_____ שם בעל זכות החתימה במפעל

אישור הרופא הווטרינר המרחבי, משרד החקלאות

תאריך: _____ חתימה: _____

אישור התאגיד לקיום כל הדרישות הנ"ל

תאריך: _____ חתימה: _____

להחזיר למייל התאגיד info@veterinary.org.il