

אל:
התאגיד לפיקוח וטרינרי

שלום רב,

הנדון: בקשה לפיקוח וטרינרי לייבוא ביצים או לבדיקת בשר מיובא

אבקש לקבל פיקוח וטרינרי בתאריך _____ במפעל _____ (להלן: "המפעל")

מספר מכולות: _____ מספר שעות פיקוח נדרשות: _____ שעת הגעת הרופא המפקח: _____

אני מתחייב בזאת לשלם את עלות הפיקוח ביום זה לתאגיד, כפי שיחושב על ידו.
אני מתחייב בזאת לשלם את עלות הפיקוח ביום זה, במקרה בו אבטל את בקשת הפיקוח בתוך פחות מ-24 שעות מתאריך הפיקוח המבוקש.

פרטי המפעל:

שם המפעל המלא	ח.פ.	כתובת	כתובת מייל
שם איש קשר ליצירת קשר		טלפון איש קשר	

** עפ"י נוהל משרד החקלאות הפיקוח הווטרינרי על קבלת ביצים מיובאות בתחנות למיון ביצי מאכל ובמפעלי עיבוד ביצים מס' 3.5.1 בסעיף 10.5:

10.5. יש לידע את הר.ו. המפקח על הגעת המכולה למתקן לפחות 48 שעות טרם הגעתה, על מנת שיוכל להיות זמין לפיקוח, וכן להעביר לידי את התעודה הווטרינרית מארץ המקור לפחות 24 שעות לפני הגעת המכולה למתקן.

חתימת בעל זכות החתימה במפעל

שם בעל זכות החתימה במפעל

להחזיר למייל התאגיד: LizA@veterinary.org.il ; info@veterinary.org.il