



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

יום ראשון 29 אוקטובר 2023

יום ראשון י"ד חשון תשפ"ד

שרותי בריאות הציבור

שרות המזון הארצי

Public Health Services – Food Control Services



טופס בקשה לשינוי זמני באחוזי הפיקוח הווטרינרי –
תקופת החירום במלחמת חרבות ברזל

לכבוד:

היחידה הווטרינרית

שירות המזון הארצי – משרד הבריאות

באמצעות מייל – veterinary.dpt@moh.gov.il

תאריך:

פרטי המבקש:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
---------	----------	-----------

פרטי המפעל:

שם המפעל	מספר P	מספר ח.פ.
----------	--------	-----------

הסיבה לבקשה (יש לסמן את האפשרות המתאימה ולמלא את הפרטים הדרושים):

סגירה. החל מתאריך: _____

צמצום הפעילות. החל מתאריך: _____

צמצום הפעילות מתבטא ב:

שעות עבודה

מצב בשגרה: _____

לאחר הצמצום: _____

ימי עבודה



שרותי בריאות הציבור
שרות המזון הארצי

Public Health Services – Food Control Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



מזב בשגרה: _____

לאחר הצמצום: _____

מספר עובדים

מזב בשגרה: _____

לאחר הצמצום: _____

כמות הייצור

מזב בשגרה: _____

לאחר הצמצום: _____

אני _____, מספר תעודת זהות _____, החתום מטה, מצהיר
בזאת שהפרטים שמסרתי לעיל נכונים ואני יודע שגורמי הפיקוח יאמתו את נכונותם במתקן
ובמידה ויתגלה שבמפעל לא מתקיים המצב עליו הצהרתי יבוטל השינוי באחוזי הפיקוח
הווטרינרי.

על החתום:

שם מלא: _____

חתימה: _____