

תאריך הגשת הבקשה: _____

לכבוד: התאגיד לפיקוח וטרינרי

במייל: supervision@veterinary.org.il

בקשה לפיקוח וטרינרי בשעות מיוחדות או פיקוח מזדמן – יבוא ביצים

שלום רב,

אבקש לקבל פיקוח וטרינרי **מזדמן** בימים ובשעות כדלקמן :

תאריך: _____ בין השעות: _____

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

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

1. אני מתחייב בזאת לשלם את עלות הפיקוח המזדמן, כולל עלות עודפת כנדרש* כתנאי לביצוע

הפיקוח ולהציג את אישור התשלום טרם ביצוע הפיקוח.

2. ידוע לי כי המפקח הווטרינרי יהיה זמין לפעולת הפיקוח במסגרת שעות העבודה המבוקשות במסמך זה, וככל והפיקוח יתארך מכל סיבה שהיא – החיוב ייגבה עפ"י נוכחות עובד/י הפיקוח בפועל. וזאת לאחר ביצוע התשלום בפועל והעברתו לתאגיד במייל המפורט מטה.

3. ידוע לי ואני מתחייב שלא לבצע כל פעולה הדורשת פיקוח וטרינרי, ללא נוכחות רופא/ פקח וטרינר מטעם התאגיד וללא אישור הרופא/ה המרחבי/ת.

4. ידוע לי ואני מתחייב כי במידה ואבטל את הבקשה פחות מ-24 שעות טרם המועד, אחיוב

במלוא סכום עלות הפיקוח.

*ניתן לבטל בקשות לפיקוח מזדמן לימי שישי ומוצ"ש עד יום חמישי בשעה 12:00 לכל המאוחר. לאחר מכן, יבוצע החיוב בהתאם לסעיף 4.

פרטי המפעל:

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

התאגיד לפיקוח וטרינרי

עפ"י נוהל משרד החקלאות הפיקוח הווטרינרי על קבלת ביצים מיובאות בתחנות למיון ביצי מאכל ובמפעלי עיבוד ביצים מס 3.5.1 בסעיף 10

10.5. יש לידע את הר.1. 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.

ידוע לי כי התאגיד לפיקוח וטרינרי לא מתחייב להעמיד את הצוות הנדרש, ויעשה את

מירב המאמצים לעשות כן.

*ימי שבתון/בחירות וימי חג – יחויבו עפ"י תעריף מיוחד

_____ חתימת בעל זכות החתימה במפעל

_____ שם בעל זכות החתימה במפעל

אישור הרופא/ה ווטרינר/ית המרחבי/ת, משרד החקלאות	
_____ תאריך:	_____ חתימה:

אישור התאגיד לקיום כל הדרישות הנ"ל	
_____ תאריך:	_____ חתימה:

יש להעביר את הטופס מלא למייל: supervision@veterinary.org.il