מדינת ישראל
משרד החקלאות ופתוח הכפר
השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה
שירותי יבוא ויצוא, טל.:7/ 03-9688986 פקס: 03-9688963

אל: הרופא הווטרינר הראשי ליבוא ויצוא, השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה, ת.ד. 12, בית- דגן 20250 .

הנדון: <u>בקשה לקבלת רשיון וטרינרי ליבוא</u>

(סוג בע"ח/הטובין)

שם המבקש _____ ת.ז. _____ מס' טלפון _____

כתובת היבואן/העסק (היעד)

_____

אני הח"מ מבקש בזאת לקבל רשיון וטרינרי ליבוא בעה"ח/הטובין שלהלן לישראל:

_____ _____ מ- _____

(מס/כמות) (סוג בעה"ח/הטובין) (מקום וארץ)

_____ _____ _____ _____

(גזע/סוג) מין: ז/נ (גיל) (פרטים נוספים)

א. הנני מצהיר שטרם נקטתי, ולא אנקוט, בכל צעדים ליבוא בעה"ח/הטובין הנ"ל לפני קבלת רשיון וטרינרי חתום, אליו מצורפים התנאים הווטרינריים המבוקשים.

ב. קראתי בעיון גם את דף המידע ונספחיו לקבלת הרשיון ליבוא הנ"ל וברור לי שבקשה זו לא מקנה לי רשות לייבא את בעה"ח/הטובין לפני שקבלתי לידי את הרשיון האמור.

ג. הנני מתחייב לשאת בכל הוצאות ההחזקה, הטיפולים (לרבות חסונים ובדיקות) והשמירה של בעה"ח/הטובין בתחנת ההסגר הממשלתית או במקום ההסגר, ולבצע את התשלומים בטרם שחרורם מההסגר.

ד. הנני מתחייב להשתמש במתקנים שיועמדו לרשותי בתחנת ההסגר (להלן-הנכסים) באופן נאות והולם לפי המקובל בסוג הנכסים האלו ולפצות את משרד החקלאות, השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה, בגין כל נזק ופגיעה בהם, למעט נזקים הנובעים משימוש זהיר ו/או מבלאי סביר.

ה. ידוע לי כי הרשיון הווטרינרי ליבוא האמור לעיל אינו מקנה כל זכות לייבא טובין שאינם מותרים על פי כל צו אחר.

_____ _____

תאריך חתימה

(למלא במקור והעתק, לפחות 15 יום לפני מועד הייבוא המתוכנן).

<u>שולם</u>

אגרה בסך _____ ש"ח

קבלה מס' _____

מיום _____

תאריך _____

חתימה _____