

מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

תאריך: _____

אל: רופא וטרינר ראשי ליבוא ויצוא, משרד החקלאות
ת.ד. 12, בית דגן 50250

הנדון: בקשה לקבלת היתר וטרינרי ליבוא מוצרים מבעלי חיים

שם היבואן _____ ת.ז. _____ כתובת _____

כתובת המפעל _____ טלפון _____ פקס _____

אני הח"מ מבקש בזאת לקבל היתר וטרינרי ליבוא המוצר(ים) הבאים:

שם המוצר(ים)	בעה"ח ממנו מופק המוצר	פירוט סוג העיבוד (קמחי, מכופתת וכד')	צורת אריזת המוצר	שם מפעל המקור	שם ארץ המקור

כמות שנתית: _____

נמל היבוא (בארץ): _____

מטרת היבוא: _____

מקום איחסון המוצר/ים (בארץ): _____

הנני מצהיר כי טרם נקטתי, ולא אנקוט, בכל צעדים ליבוא המוצרים הנ"ל לפני קבלת ההיתר החתום, אליו מצורפים התנאים הווטרינריים הנדרשים.

תאריך _____ חתימה _____

טיפול בבקשה

נתקבלו האישורים הדרושים לאשור המפעל המפיק בתאריך _____

הוצא היתר מס' _____ ליבוא הטובין הנ"ל מהמפעל האמור וזאת עד לתאריך _____

תאריך _____ חתימה _____