



עיריית חולון
HOLON MUNICIPALITY
המחלקה הוטרינרית



העברת בעלות על בעל חיים.

שם בעלים נוכחי של הכלב/ה: _____ מספר ת.ז. _____
כתובת: _____ מס' טל' (בית) _____ (נייד) _____
(הפרטים לקוחים מצילום תעודת ובכלל זה גם הספח.)
כבעליו הנוכחיים של הכלב/ה, הנני מצהיר להלן כי הכלב/ה הר"מ **לא נשך אדם**, בעשרת
הימים האחרונים לפחות!
כמו כן הנני מצהיר כי אין לי ולא תהיינה לי דרישות ו/או טענות למיניהן כלפי העירייה, באשר
לכלב/ה שאני מוסר. להלן, כי מסירת הכלב/ה הינה לצמיתות והיא בוצעה בהסכמתי
המלאה.

שם בעלים חדש של הכלב/ה _____ מספר ת.ז. _____
כתובת: _____ מס' טל' (בית) _____ (נייד) _____
(הפרטים לקוחים מצילום תעודת ובכלל זה גם הספח.)
הנני מצהיר כי הכלב/ה הר"מ נמצא בחזקתי, החל מתאריך ה- _____.

פרטי הכלב/ה הנמסר

שם הכלב _____
גזע: _____ מין: _____ צבע: _____ מעוקר/מסורס
כלב מסוכן: כן / לא.
שנת לידה: _____ מס' שבב: _____ מס' תגית: _____ חיסון כלבת אחרון
מיום: _____

ובאנו על החתום

_____ מוסר הכלב/ה
(בעלים רשום)
_____ מקבל הכלב
(בעלים חדש)
_____ תאריך

טופס זה יש להשיב (באמצעות הדואר, ו/או בפקס) חזרה אל משרדי המחלקה הוטרינרית
כאשר הוא מלווה בצילום מתוך תעודת הזהות של האנשים המעורבים.

א. של בעלי הכלב ה"רשום" מחד (כמופיע כאן, במאגר הכלבים הממוחשב של העירייה,
שבמח' הוטרינרית).

ב. של ה"מבקש" / הבעלים ה"חדשים", מאידך.

רח' ויצמן 58, ת.ד. 1, חולון, מיקוד 58373 טל' 03-5507478 טלפקס 03-5507531
בקרו באתר האינטרנט של חולון WWW.HOLON.MUNI.IL