



עיריית חולון
HOLON MUNICIPALITY
המחלקה הוטרינרית



טופס חוות-דעת רופא ווטרינר
לעניין מתן היתר להחזקת כלב מסוכן, שאינו מעוקר או מסורס.

פרטי הרופא הוטרינר

שם משפחה	שם פרטי	מספר רישיון	תעודת זהות
רחוב	מספר	ישוב	מיקוד
טלפון	נייד	פקס	דואר אלקטרוני

פרטי הבעלים

שם משפחה		שם פרטי		תעודת זהות	
רחוב		מספר	ישוב	מיקוד	

פרטי הכלב

שם הכלב	מין	גזע	צבע	מס' שבב
מזהה נוסף קעקוע או סימן מיוחד אחר	תאריך לידה	גזע	מס' רישיון	כתובת מקום אחזקתו

ממצאים רפואיים :

יש לצרף כל מסמך רפואי הנוגע לעניין ובכלל זה תוצאות בדיקות.
הריני מצהיר בחתימת ידי, כי מצאתי שבשל מצבו הבריאותי סירוס הכלב או עיקורו יסכן
בסבירות גבוהה את חייו.

תאריך _____ שם פרטי _____ חתימה _____

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