

אגף תפעולי – וטרינר המועצה

טופס ויתור

תאריך \_\_\_\_\_

פרטים אישיים:

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, מס' ת.ז. \_\_\_\_\_, המתגורר בישוב \_\_\_\_\_, מס' \_\_\_\_\_, מספר \_\_\_\_\_, מס' \_\_\_\_\_, רחוב \_\_\_\_\_, מס' טלפון נייד \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, בעליו של בע"ח ששמו \_\_\_\_\_ מסוג \_\_\_\_\_, מגזע \_\_\_\_\_, מין \_\_\_\_\_, גיל \_\_\_\_\_, צבע \_\_\_\_\_, המסומן בסימון קבע/ מס' רישיון/ מס' שבב \_\_\_\_\_, מוסר אותו מרצוני החופשי, לצמיתות, לוטרינר הרשותי של מ.א גוש עציון.

1. ידוע לי כי עם מסירת בעל החיים לא תהיה לי כל זכות עליו, לרבות הזכות לקבל מידע אודותיו.

2. ידוע כי הוטרינר הרשותי רשאי למסרו לאחר או להמיתו, הכל לפי שיקול דעתו.

3. אני מצהיר כי (יש לסמן) -

▪ בע"ח לא נשך במשך 10 ימים לפני מסירתו.

▪ בע"ח נשך אדם, בתאריך \_\_\_\_\_, את מר/גב' \_\_\_\_\_ שכתובתו \_\_\_\_\_, והודעה על כך נמסרה לידי \_\_\_\_\_.

4. הריני מצהיר בזאת כי הפרטים הרשומים לעיל הנם נכונים ואין בהם העלמת עובדה כלשהי.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

פרטי מקבל בעל החיים

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_, תפקיד \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_