

בקשה להקצאת מקום הסגר למקנה מיובא

פרטי המבקש

תאריך: _____

שם איש הקשר	שם פרטי	שם משפחה/תאגיד/שותפות רשומה	ס.ב. ת.ז. ח"פ/מס' שותפות

ישוב	מס'	כתובת	מיקוד	טלפון	נייד	פקס

דואר אלקטרוני: _____

פירוט הבקשה:

מדינת מקור: _____ בהסגר ב: _____ מטרת היבוא: _____ בתאריך: _____

סוג המקנה	מין	גיל	היקף יבוא מתוכנן
	ז/נ		
	ז/נ		
	ז/נ		
	ז/נ		

הצהרה:

- הנני מצהיר שטרם נקטתי, ולא אנקוט, בכל צעדים ליבוא המקנה (בקר ו/או צאן) הנ"ל לפני קבלת רישיון ליבוא מאת מנהל השירותים הווטרינריים ובו התאריכים הנקובים להחזקתן במקום ההסגר.
- ידוע לי שבקשה זו לא מקנה לי כל זכות להחזקת מקנה במקום ההסגר לפני שקבלתי לידי את רישיון היבוא האמור.
- הנני מתחייב להודיע מיידית על כל עיכוב בתאריך היבוא המתוכנן ולבצעו רק לאחר שקבלתי לידי אישור חתום מאת מחלקת יבוא- יצוא בשירותים הווטרינריים על מועד חדש להחזקת מקנה במקום ההסגר.
- ידוע לי כי אין בחתימת מפעיל מקום ההסגר או הרופא הווטרינר הממשלתי מטה משום אישור של הבקשה להקצאת מקום ההסגר במועד המבוקש.

חתימה

תאריך

אישור מפעיל מקום הסגר

הריני לאשר בזאת קליטת מקנה על פי הפרוט הרשום מעלה, בהסגר ב: _____

בתאריך: _____ לתקופה של 14 ימים לאתרים בצפון או 21 יום לאתרים בדרום כפי שיחליט המנהל.

ידוע לי כי אין בחתימתי משום אישור של הבקשה להקצאת מקום ההסגר במועד המבוקש. אולם מעת אישור הבקשה ומתן רישיון היבוא למועד המבוקש, הנני מתחייב לקלוט את המקנה המיובא, אלא אם הודיע היבואן בכתב לי ולמנהל השירותים הווטרינריים כי לא יבצע את היבוא במועד המפורט לעיל.

תאריך _____ שם האחראי על מקום ההסגר _____ חתימה _____

תאריך _____ שם הרופא הווטרינר הממשלתי _____ חתימה _____

יש להגיש טופס זה יחד עם הבקשה לרישיון יבוא כשהוא מלא וחתום, לפחות 21 יום לאתרים בצפון או 45 יום לאתרים בדרום לפני מועד היבוא המתוכנן.