

תאריך: _____

הצהרת בעלים על מוות או אובדן כלב

אני _____ ת.ז. _____ ת.ל. _____

_____ המתגורר בכתובת -

_____ מצהיר בזאת כי כלבי/כלבתי _____ מגזע _____

_____ שבב מספר _____ צבע _____

_____ מת בתאריך _____

_____ אבד בתאריך _____

על החתום:

| | | |
|-------|-------|-----------------|
| תאריך | חתימה | שם הבעלים הרשום |
|-------|-------|-----------------|