



חטיבת פיקוח ואכיפה

טופס בקשה לבחינה מחודשת עבור מין של זוחל/ עוף מהרשימה הלבנה/שחורה

תאריך שליחת הבקשה: ____/____/____

1. פרטי המבקש:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מספר זיהוי: _____ כתובת: _____

טלפון: _____ דואר אלקטרוני: _____

שם מוסד/ בית עסק:

כתובת: _____

טלפון: _____ דואר אלקטרוני: _____

2. פרטי המין המבוקש:

א. למילוי על ידי הפונה:

קוד המין (כפי שמפורט ברשימה)	שם מדעי	שם באנגלית	סטטוס: שחורה/לבנה

ב. למילוי על ידי רשות הטבע והגנים (מענה לפנייה):

שמיית טבע עולמית	סיכון אקולוגי	מסוכנות	תנאי החזקה	הערות
למילוי על ידי רט"ג				

3. חתימת המבקש:

שם מלא: _____ תאריך: _____ חתימה: _____