

תאריך _____

לכבוד

אגודת צער בעלי חיים חיפה.

התחייבות

אנו הח"מ מתחייבים להביא לניתוח עיקור/סירוס את הכלב/ה חתול/ה

מסוג: _____

מס' לוחית צ.ב.ח: _____

מס' קבלה: _____

אשר אימצנו היום באגודת צער בעלי חיים - חיפה.

העיקור יבוצע בתאריך _____ או עפ"י תיאום טלפוני באותו חודש

מחיר העיקור יהיה ללא תשלום

להבטחת ביצוע העיקור אנו מפקידים בידי אגודת צער בע"ח - חיפה, צ'ק/שובר אשראי ידני* ע"ס 500 ש"ח

שיוחזר ביום ביצוע ניתוח העיקור.

מוסכם ומקובל עלינו כי במידה ולא נעמוד בהתחייבותנו לעקר את הכלב/ה חתול/ה,

לאגודת צער בעלי חיים - חיפה תהיה הזכות להציג את הצ'ק/אשראי לפידיון ו/או לדרוש

את החזרת הכלב/ה חתול/ה לרשות האגודה, עפ"י שיקוליה.

על החתום:

שם: _____

כתובת: _____

טלפונים: _____

חתימה: _____

*מס' צ'ק: _____

בנק: _____

*כרטיס אשראי: ויזה/ישראכרט

מס' שובר: _____

תוקף: _____

תעודת זהות: _____

כל הזכויות שמורות
מד-פט - ד"ר מרקוביץ ערן
048706116



אגודת צער בעלי חיים חיפה (ע"ר)

THE - HAIFA SOCIETY FOR THE PREVENTION OF CRUELTY TO ANIMALS (S.P.C.A)

עמותה רשומה 58-000-434-9 Registered Charity

ת.ד. 10076 מנרץ חיפה 26110 P.O.B. 10076 HAIFA BAY 26110
טל. 04-8729696 TEL. 04-8729696 פקס. 04-8421717 FAX. 04-8421717
www.haifa-sPCA.org.il e-mail: hspca@netvision.net.il