

לכבוד

לכבוד

לשכת הבריאות המחוזית חיפה
שירות המזון
תחנת הסגר – נמל חיפה

בית המכס חיפה

הנדון: טופס בקשה להעברת משלוח מזון לבונדד בפקוח המכס

שם האוניה: _____	תאריך הגעה: _____	מס' ש/מ: _____
מצהר: _____	מס' מכולה: _____	

תאריך: _____ מס' תיק: _____

שם מוצר המזון	סיבת אחסנה	משקל	ארץ מוצא

אני מבקש להעביר את המשלוח הנ"ל לבונדד בפקוח המכס.

אני החתום מטה מתחייב לא לשווק ולא להעביר את משלוח המזון המוצהר להלן מהיעד שהוצהר עליו לעיל, ללא רשות בכתב מאת השלטונות הבריאות שלידיעתם מסרתי התחייבות זו

חתימה וחותמת היבואן / או בא כוחו:
