



שרותי בריאות הציבור
שרות מזון ארצי
Public Health Services – Food Control Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

טופס בקשה למתן אישור יבוא מזון- וטרינריה- חדש / הארכה (נא להקיף בעיגול את סוג האישור)
נספח מס' 6 – נוהל וטרינריה הנפקת אישור יבוא-מס. 05-010 (2 עמודים)

*ראו הנחיות למילוי הטופס לשם הגשתו בעמוד 2 לנספח זה. בקשה שתוגש שלא בהתאם להנחיות תוחזר לשולח ללא טיפול.

שם היבואן: מס רישום יבואן: כתובת היבואן: מס פקס: דוא"ל/מייל: @

נציג היבואן- שם: כתובת למשלוח דואר: טלפון נייד: בית הקירור המאחסן:

1. שם: כתובת: טלפון: 2. שם: כתובת: טלפון:

הריני מבקש/ת בזאת אישור ליבוא מזון (וטרינריה):

☐ בקשה חדשה לתקופה* של: ☐ שנה ☐ שנתיים ☐ 3 שנים ☐ 4 שנים
*אישור יבוא לתקופה העולה על שנה (לכל היותר 4 שנים) – ניתן עבור מוצרי מזון גולמיים ומעובדים (למעט מזון "מוכן לאכילה")

☐ הארכה / חידוש אישור יבוא - ברשותי אישור פג תוקף/נוכחי שמספרו _____, האישור הנוכחי מבוטל אוטומטית ויש להגיש בקשה חדשה
הנני מצהיר כי לא חלו כל שינויים במסמכי הבקשה המקורית (במידה וחלו שינויים, האישור הנוכחי מבוטל אוטומטית ויש להגיש בקשה חדשה ומעודכנת)

שם יצרן בעברית	מספר יצרן	ארץ יצרן	שם ספק	כתובתו (מדינה)
תיאור מוצרים				
שם המוצר (בדגים יצוין השם המסחרי באנגלית ובעברית) (כמופיע בנספח 10)	שם מדעי/לטיני מלא של הדג (כמופיע בנספח 10)	סוג וגודל האריזה	מקור הדג - גידול (כך/לא)	

☐ מיועד לשיווק באוטונומיה ☐ מיועד לשיווק בישראל

סיווג המוצר: ☐ מזון גולמי ☐ מזון מעובד חלקי ☐ מזון מוכן לאכילה (ייתכן אישור לשנה בלבד) ☐
ייעוד המוצר: ☐ שיווק קמעונאי ☐ שיווק סיטונאי או מוסדי ☐ * תעשייה ☐

* יוצג רישיון יצרן תקף(הנני מצהיר כי רישיון היצרן תקף ואינו בתהליך לשינוי במעמדו. כל שינוי בסטטוס זה, ידווח בכתב תוך 7 ימי עבודה ליחידה הווטרינרית)



שרותי בריאות הציבור
שרות מזון ארצי
Public Health Services – Food Control Services

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

פרטי תשלום האגרה

קבלה מס':	סכום: _____ ש"ח (נא לצרף קבלה מקורית עם סימון "למסירה" עם פרטי היבואן וכתובתו).
תאריך:	חתימה וחותמת היבואן:

לשימוש המשרד: מס' בקשה
(נספח 6 – בקשה לאישור יבוא מזון וטרינריה)

תאריך העברה	למי הועבר	הערות	סטטוס הבקשה

תאריך מסירה	אופן מסירה	חתימת המקבל	הערות

הנחיות להגשת בקשה לאישור יבוא מזון – וטרינריה (נספח 6)

- יש להגיש את טופס הבקשה מודפס וחתום.
- יש להקפיד **למלא את הטופס במלואו**, חלקים לא רלוונטיים יסומנו ב-X.
- המסמכים שיוגשו לבדיקה יהיו בשפה האנגלית או בשפה העברית בלבד. למסמכים בשפה אחרת יש לצרף תרגום נוטריוני או תרגום לעברית/אנגלית מקונסוליה/שגרירות.
- כל המסמכים יהיו מלווים בחתימה וחותמת של עורך המסמך (שם החותם ותפקידו).
- תוקף המסמכים יהיה כמצוין עליהם. באין ציון תוקף, המסמכים יהיו תקפים לא יאחר מ-12 חודשים מיום הנפקתם.
- הגשת בקשה לאישור יבוא מזון מותנית בתשלום אגרה. יש לצרף טופס תשלום אגרה מקורי עם סימון "למסירה" עם פרטי היבואן וכתובתו.
- במקרים בהם הבקשה מוגשת ע"י **נציג היבואן**:
 - יש להציג ייפוי כוח.
 - תהיה הכתובת של נציג היבואן כפי שמופיעה בבקשה לצורך משלוח דואר חוזר.
 - האישור יימסר **אך ורק לנציג מגיש הבקשה** או ליבואן בעצמו.
- לכל בקשה יש לצרף מעטפה לא מבוילת עם כתובת לקבלת דואר חוזר או לציין על גבי הבקשה "איסוף עצמי".
- במידה והמוצר הוא מזון מעובד חלקי או מוכן לאכילה יש לצרף:
 - מפרט טכני** של המוצר (מהיצרן).
 - תוכנית לבטיחות במזון-HACCP- בציון הנקודות הקריטיות בתהליך היצור.
- כל מסמך נוסף יוגש על פי דרישת נציג המחלקה הווטרינרית.
- יש לצרף תדפיס המאשר שהמפעל מאושר ליצוא דגים לפי סעיף 3.9 בנוהל מספר 010-050, "הנפקת אישור ליבוא מזון וטרינריה".
- עבור כל מוצר יש לצרף תווית ב-3 העתקים. (האחריות לנכונות ותקינות התווית חלה על **היבואן בלבד**)
- שם המוצר בעברית יהיה כמצוין ברשימה שבנספח מספר 10, המצורפת לנוהל.
- יש לציין: טעם, מילוי, ציפוי, צורה, אופן העיבוד, השימור וכ"ו.
- טופס הבקשה "לאישור יבוא /רישום יבואן מזון" יוגש בצמוד לכל המסמכים הנלווים לבקשה.
- כל שינוי בפרטי אישור היבוא ו/או במסמכים המצורפים והפרטים שמסרתי לעיל, ידווח בכתב ליחידה הווטרינרית תוך 7 ימים מיום השינוי (פקס 035625769).