



תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד: המעבדה הרשמית לבדיקת זרעים

**טופס בקשה לשינויים**

**פרטי הדוגמה:**

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| שם הלקוח:    | כתובת:                |
| שם הגידול:   | שם הזן:               |
| סימון המכסה: | מס' שירות:            |
| תאריך דיגום: | מס' הדוגמה של המעבדה: |

**ייעוד התעודה: ISTA / תעודה באנגלית / שיווק מקומי**

**הבקשה לשינוי:**

| השינוי המבוקש: | נתונים קיימים: |
|----------------|----------------|
|                | סימון המכסה:   |
|                | שם הזן:        |
|                | משקל המכסה:    |

הנני מאשר, כי ראיתי את כל המשלוח, כל השקים חתומים וכי כל השינויים המבוקשים לעייל צוינו על גבי כל התוויות. כמו-כן אני מאשר, כי המכסה, במלואה, נמצאת ברשות החברה וכי לא נעשה כל שימוש בתעודת ISTA זו וכן לא נעשה כל שימוש/ שינוי במכסת הזרעים.

שינוי אריזה:  לא

כן - אני מצהיר/ה בזאת שהייתי נוכח/ת בזמן שינוי האריזה.

מצ"ב העתק התווית המעודכנת.

**הסיבה לשינוי והערות:**

---

---

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b><u>שם הדוגם/ המפקח</u></b> (השירותים להגנת הצומח): | <b><u>חתימה:</u></b> |
|---|----------------------|

דרך המכבים 68 ת.ד. 15159 ראשל"צ 7505101 Rishon LeZion 15159 P.O.B.

Tel: 972-3-9683463, Fax: 972-3-5406584

E-Mail: [miroslava@volcani.agri.gov.il](mailto:miroslava@volcani.agri.gov.il), [iritt@volcani.agri.gov.il](mailto:iritt@volcani.agri.gov.il)