



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:**

|                |                |
|----------------|----------------|
| נתונים קיימים: | השינוי המבוקש: |
| 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:**

---

---

|                                         |        |
|-----------------------------------------|--------|
| שם הדוגם/ המפקח (השירותים להגנת הצומח): | חתימה: |
|-----------------------------------------|--------|

דרך המכבים 68 ת.ד. 15159 ראשל"צ 7505101 Rishon LeZion 15159 P.O.B.  
Tel: 972-3-9683463

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