



נספח ג'

תאריך: _____

בקשה לקבלת מכסת חלב בהליך ניווד רבעוני – מסלול ב'

פרטי המבקש – יצרן החלב

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר משק

ישוב

שם היצרן

מספר תעודת זהות

פקס

כתובת דוא"ל

טלפון נייד

טלפון

1. בהמשך להודעת ועדת המכסות מיום _____, אבקש להודיע כי הנני מעוניין לקבל מכסת חלב, בכמות של _____ ליטר, במחיר של _____ ש"ח לליטר, לפני מעיימי.
2. הנני מתחייב, התחייבות בלתי חוזרת, להעביר ליצרן הפורש את הסכום המלא עבור המכסה, כאמור בסעיף 1 לעיל, בתוך 14 ימים מיום אישור בקשה זו, בהתאם להודעת וועדת המכסות.
3. ידוע לי כי במידה ולא אעביר את הסכום המלא עבור המכסה, במועד שנקבע, ועדת המכסות תפחית 100,000 ליטר מהמכסה שהוקצתה לי באותה שנה.
4. ידוע לי שהמכסה שאקבל, תועבר אלי רק לאחר פדיון מלוא התמורה כאמור בסעיף 1 לעיל.
5. ידוע לי כי המכסה שאקבל, תצטרף למכסת החלב הקיימת שלי, לכל דבר ועניין, לרבות תוספות וגרועות מכסה בעתיד.
6. הנני מאשר כי קראתי את נוהל ניווד – מסלול ב', והבנתי את כל האמור בו.
7. אני מתחייב לפעול בהתאם לאמור במכתב זה, בהתאם להוראות ועדת המכסות ובכפוף לכל דין.

חתימה

שם היצרן

אישור עורך דין/רואה חשבון/מחלקת תכנון

הריני לאשר חתימת היצרן _____ לאחר שזיהיתי אותו באמצעות ת"ז מס' _____.

שם עו"ד: _____; מספר רישיון: _____; חתימה וחותמת: _____.