ועדת המכסות

תאריך: _____

בקשה לקבלת מכסת חלב בהליך העברת מכסות חלב בקר
הליך 2019-1

בהתאם לתקנה 32ז.(ד) לתקנות תכנון משק החלב (קביעת מכסות חלב), התשע"ד - 2014

פרטי המבקש – יצרן החלב

מספר תעודת זהות	שם היצרן	ישוב	מספר משק

טלפון	טלפון נייד	כתובת דוא"ל	פקס

1. בהמשך להודעת ועדת המכסות מיום 22.01.19 אבקש להודיע כי הנני מעוניין לקבל מכסת חלב, בכמות של _____ ליטר[1], במחיר של 2.3 ₪ לליטר, לפני מע"מ.

2. הנני מתחייב, התחייבות בלתי חוזרת, להעביר למועצת החלב את הסכום המלא עבור המכסה, כאמור בסעיף 1 לעיל, **בתוך 30 ימים** מיום הגשת בקשה זו או במועד אחר, כפי שייקבע על ידי ועדת המכסות.

3. ידוע לי שהמכסה שאקבל, תועבר אלי רק לאחר פדיון מלוא התמורה במועד.
כמו כן, ידוע לי כי במידה ולא אעביר את התשלום הנדרש במועד שנקבע לכך, בקשתי לקבלת מכסה תבוטל ומכסת החלב שנקבעה לי תופחת בהיקף של 30,000 ליטרים אשר יוקצו לי מחדש לייצור החל משנת 2021.

4. ידוע לי כי המכסה שאקבל בהליך זה, תצטרף למכסת החלב הקיימת שלי, לכל דבר ועניין, לרבות תוספות וגריעות מכסה בעתיד. תוספת המכסה לפי הליך זה, תהא בשנת 2019, בהיקף מלוא מנת המכסה שתאושר לי להעברה.

5. אני מתחייב לפעול בהתאם לאמור במכתב זה, בהתאם להוראות ועדת המכסות ובכפוף לכל דין.

שם היצרן	חתימה

אישור עורך דין/רואה חשבון/יועץ מס/מנהלת מחלקת תכנון

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

שם עו"ד/רואה חשבון/ מ.תכנון: _____; **מספר רישיון:** _____; **חתימה וחותמת:** _____

[1] מנת המכסה המבוקשת תהא במספר שהוא מכפלה של 10,000 ושאינו עולה על 200,000.

כתובת הועדה, במשרדי מועצת החלב: דרך החורש 4, יהוד 5610002, ת.ד 97
טל: 03-9564750 פקס: 03-9564766 office@milk.org.il