



17-3565-11

ועדת המכסות



תאריך: _____

הודעה על פרישה מייצור חלב

בהתאם לתקנה 32. 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

- הנני להודיע כי ברצוני להפסיק את ייצור החלב על פי מכסת החלב שנקבעה לי, לצמיתות, ולהעביר את המכסה בהליך העברת מכסות, בהתאם לפרק ה' 1 לתקנות תכנון משק החלב (קביעת מכסות חלב), התשע"ד - 2014 (להלן - התקנות).
- המחיר המזערי, מתחילתו איני מעוניין להשתתף בהליך העברת המכסות הוא _____ ש"ח לליטר, לפני מע"מ (להלן - המחיר המזערי).
- עם זאת, ידוע לי כי על פי תקנה 32. לתקנות, ככל שייצירתי חלב במסגרת היתר שותפות לפחות חמש שנים, ליצרן/ים השותף/ים קיימת זכות לקבלת המכסה, כולה או חלקה, במחיר האחרון שנקבע בהליך העברת מכסות.
- הנני מתחייב, התחייבות בלתי חוזרת, להפסיק את ייצור החלב **בתוך 30 ימים מיום** הודעתה של ועדת המכסות על סיום ההליך, ככל שמכסתי הועברה במסגרת אותו הליך.
- ככל שמכסתי הועברה ליצרן שותף, כולה או חלקה, מועד הפסקת הייצור הינו מועד העברת המכסה ליצרן השותף. ידוע לי שהיקף המכסה אותו אפדה ייקבע על ידי ועדת המכסות בהתאם לתקנות.
- ידוע לי כי במידה והמחיר שייקבע להעברת המכסה, בהתאם לאמור בתקנה 32. לתקנות, יהיה נמוך מהמחיר המזערי, לא אוכל להעביר את מכסת החלב שנקבעה לי במסגרת הליך זה.
- הנני מאשר כי קראתי את ההוראות הנוגעות להליך העברת מכסה בתקנות והבנתי את כל האמור בהן.
- אני מתחייב לפעול בהתאם לאמור במכתב זה, בהתאם להוראות ועדת המכסות ובכפוף לכל דין.

שם היצרן (בעל)	חתימת היצרן (בעל)
שם היצרנית (אשה)	חתימת היצרנית (אשה)

אישור עורך דין

הריני לאשר חתימת היצרנים _____ ; לאחר שזיהיתי אותם באמצעות ת"ז מס' _____ ; בהתאמה.

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