

Ref: 812/02/02/1/1214035

07/11/2012

Circular

تعميم

Delivering of Registration Tags Report

تسليم تقرير الرقاقات البلاستيكية

To All Private Veterinary Clinics

السادة/ أصحاب العيادات البيطرية الخاصة

With reference to our circular issued on 23/09/2009 regarding registration of dogs and cats programme, we will stop giving registration tags for the clinics who did not Submit the previous registration tags report in advance as hard copy and soft copy. This will be starting from 01/01/2013 in addition to filling the tags registration request.

تهديكم بلدية دبي أطيب تحية، وإحافاً بالتعميم الصادر بتاريخ 23/09/2009 بخصوص برنامج تسجيل الكلاب والقطط في العيادات البيطرية، نحيطكم علماً بأنه اعتباراً من 01/01/2013 سيتم إيقاف صرف الرقاقات البلاستيكية للعيادات الغير ملتزمة بتسليم تقرير الرقاقات البلاستيكية السابقة الورقية والالكترونية اضافة لتعبئة نموذج طلب الرقاقات.

For further enquiries, please contact DR.Murad Basheer ☎ 04 2891114 ext. 220 or :E-☎ : mbmustafa@dm.gov.ae

للاستفسار يرجى التواصل مع الدكتور/ مراد بشير ☎ 04 2891114 تحويلة 220 أو :E-☎ : mbmustafa@dm.gov.ae

For more information or complaints please contact Dubai Municipality Call Centre on: 800900

للملاحظات والبلاغات والاستفسارات- يرجى الاتصال على مركز الاتصال رقم:800900

Thank you for your kind cooperation

شاكرين حسن تعاونكم

زهور حسين الصباغ
مدير إدارة خدمات الصحة العامة

Zohoor Hussain Al Sabbagh



 GOVERNMENT OF DUBAI	Organization Unit: Public Health Services- veterinary services siction-therapeutic unit		الوحدة التنظيمية: إدارة خدمات الصحة العامة قسم الخدمات البيطرية - شعبة المعالجة البيطرية	 بلدية دبي DUBAI MUNICIPALITY
	Form sheet title:	طلب رقاقت بلاستيكية لتسجيل الكلاب و القطط Request for dogs and cats registration tags	اسم النموذج :	
	Doc Ref.	DM-PHSD-P2-F-219	رقم النموذج :	

Request for dogs and cats registration tags

طلب رقاقت بلاستيكية لتسجيل الكلاب و القطط

Name of the veterinary clinic: اسم العيادة البيطرية:

Trade License number: رقم الرخصة التجارية:

Number of dog tags required: عدد الرقاقت البلاستيكية المطلوبة للكلاب:

Number of cat tags required: عدد الرقاقت البلاستيكية المطلوبة للقطط:

Date: التاريخ:

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Approved by head of therapeutic veterinary unit: اعتماد رئيس شعبة المعالجة البيطرية: