



רישוי עסקים/נכסים

טופס מס' 10

אישור תקינות מערכת שליטה בעשן

(בהתאם לדרישה מס' 30.03.36 במערכת "שלהבת" של הרשות הארצית לכבאות והצלה)

תאריך: _____

לכבוד:

מוקד שירות ומידע עבור כבאות והצלה לישראל - מדור הגנה מאש
tservice@102.gov.il

פרטי בית הנכס/עסק:									
מס' תיק ברשות הכבאות		שם העסק	מהות העסק		ח.פ. / ע.מ. / ע.ר. / ת"ז				
כתובת הנכס/עסק:									
יישוב		רחוב/ גוש, חלקה, מגרש		מס' בית	מיקוד	ת"ד			
פרטי התקשרות איש קשר ראשי:									
שם מלא		תפקיד	מס' טלפון נייד		כתובת דואר אלקטרוני				

א. אני הח"מ (שם מלא): _____ ת.ז. _____ מצהיר כי בתאריך: _____

ביקרתי בעסק/נכס המפורט לעיל ואני מאשר בזאת כי מערכת ניהול עשן על כל חלקיה לרבות אביזרי

קצה וכבילה נבדקה ונמצאה תקינה.

ב. סוג המערכת שנבדקה (יש לסמן בהתאם למערכת הקיימת):

מערכת מפוחים

מערכת על לחץ

מערכת חלונות/תריסים אוטומטים לשחרור עשן וחום

מערכת לניהול עשן UUKL

** האישור יתקבל ע"י מהנדס ובלבד שאינו מתכנן המיתקן או המערכת.

מהנדס - מהנדס רשום, כמשמעותו בחוק המהנדסים והאדריכלים, התשי"ח 1958, אשר עוסק בתחום ובסוג בדיקות שלגביהם נדרש האישור (מהנדס מכונות).

חתימת הבודק: _____ שם החברה: _____ חתימה וחותמת החברה: _____

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.
אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 10 נכסים/רישוי)

מוקד שירות ומידע כבאות והצלה לישראל

מענה טלפוני בימים א' עד ה' בשעות 8:00 עד 17:00 בטלפון: 0772704121 *4964 דוא"ל tservice@102.gov.il