



כבאות והצלה לישראל

אגף הגנה מאש



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
באמצעות דוא"ל 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			

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

א. הנני מהנדס רשום, כמשמעותו בחוק המהנדסים והאדריכלים, התשי"ח 1958, אשר עוסק בתחום ובסוג בדיקות שלגביהם נדרש האישור והנני רשאי לתת אישור זה בהתאם לכל דין.

ב. בתאריך: _____ ביקרתי בעסק/נכס המפורט לעיל ואני מאשר בזאת כי מערכת ניהול עשן על כל

חלקיה לרבות אביזרי קצה וכבילה נבדקה ונמצאה תקינה.

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

☐ מערכת מפוחים

☐ מערכת על לחץ

☐ מערכת חלונות / תריסים אוטומטים לשחרור עשן וחום

☐ מערכת לניהול עשן UUKL

הערות בדיקה

נדרש לצרף צילום תעודת מהנדס רשום

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