



מדינת ישראל

המשרד להגנת הסביבה



الوزارة لحماية البيئة
Israel Ministry of Environmental Protection

אגף איכות אוויר

נספח ב': טופס דיווח על מפגע ריח (למילוי ע"י בעל תפקיד)

תאריך מילוי הטופס: 25.10.23

1 פרטי בעל תפקיד

שם מלא: אלון חליט
תפקיד: מפקד איכות סביבת איכות הסביבה אלון חליט
טלפון/נייד: 050.5678798

2 תיאור מפורט של המקום שבו הורגש מפגע הריח

כתובת

רחוב: ז'איר
מספר בית/תיאור: _____
עיר/יישוב: נהריה
אחר: _____

3 מידע על המפגע – מאפייני מפגע הריח, השפעתו ותנאים מטאורולוגיים*
(ראו דוגמה בשורה הראשונה)

תאריך	זמן הופעת הריח	משך הריח	עוצמת הריח לפי סעיף 4	אופי הריח לפי סעיף 4	השפעת הריח לפי סעיף 4	כיוון הרוח לפי סעיף 4	מהירות הרוח לפי סעיף 4	לחות לפי סעיף 4	תנאי טמפרטורה לפי סעיף 4
29.04.2018	12:00	שעה אחת	3	4; 1	ב, ה	צפון-מזרח	קלה	רגילה	חם
25.10.2023									
25.10.23									
25.10.23									

* עדיף להיעזר בתחנה מטאורולוגית קרובה (אם אי אפשר – יש לבצע הערכה כמפורט בטבלה).

שם התחנה המטאורולוגית (אם נעזרתם): _____

רצוי לצרף דו"ח סיור מפורט לטופס זה.

הערות:

בין השעות 19:30 - 20:30 לא התקיימה קריח סביב האתר

חתימה: אלון חליט