



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

תאריך מילוי הטופס: 31.3.2024

1) פרטי בעל תפקיד  
שם מלא: אלון חלי  
תפקיד: מפקח איכות סביבה ואיכות סביבה גליל מערבי  
טלפון/נייד: 05255678798

2) תיאור מפורט של המקום שבו הורגש מפגע הריח

כתובת  
רחוב: הנמ"ר / נשר  
מספר בית/תיאור: בית חקלאי קומה (אם רלוונטי)  
עיר/יישוב:  
אחר:

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

תאריך	זמן הופעת הריח	משך הריח	עוצמת הריח	אופי הריח	השפעת הריח	כיוון הרוח	מהירות הרוח	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
<u>31.3.24</u>	<u>14:40</u>	<u>15 דקות</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>צפון-מזרח</u>	<u>קלה</u>	<u>רגילה</u>	<u>קריר</u>
<u>31.3.24</u>									
<u>31.3.24</u>									

\* 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:

15:30 - 14:30  
הריח הופעל לטובת כונניות בעוצמה  
חלטה מאוחרת הריח אינו ברור בעל חיס אולם  
אבל לא יוכלו לחתום על זה לכן סימנתי באת מלוח

חתימה: אלון חלי