



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: 23.1.24

1 פרטי בעל תפקיד

שם מלא: אלון סלע
תפקיד: מפקח איכות אוויר
טלפון/נייד: 0505678798

2 תיאור מפורט של המקום שבו הורגש מפגע הריח

כתובת

רחוב: מאק 303
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	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

* 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:

17⁰⁰ - 17³⁰ לא הרגשתי ריח חריג כלל

חתימה: אלון סלע