



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: 8.1.24

(1) פרטי בעל תפקיד

שם מלא: אלק ח'יי  
תפקיד: מפקח איכות ערים ואזורים רוסקבי אילן יערי  
טלפון/נייד: 0505678798

(2) תיאור מפורט של המקום שבו הורגש מפגע הריח

כתובת

רחוב: ריח, שאלון  
מספר בית/תיאור: 4 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	חס
<u>8.1.24</u>									
<u>8.1.24</u>									
<u>8.1.24</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:

לא בקחתי כוץ חריח כל מין 22<sup>30</sup> - 23<sup>15</sup>

חתימה: אלק ח'יי