



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: אלקס חלמיץ
תפקיד: מפקח אזורי איכות הסביבה גילוי מקרה
טלפון/נייד: 0505578798

2) תיאור מפורט של המקום שבו הורגש מפגע הריח

כתובת

רחוב: נשר / המצוק
מספר בית/תיאור: פנית החומר
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
<u>23.1.24</u>									
<u>23.1.24</u>									
<u>23.1.24</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:

10-1050 לא הרת ריח חריג כלל

חתימה: אלקס חלמיץ