

טופס דיווח על מפגע ריח
(למילוי ע"י מתלונן או בעל תפקיד)

□1. פרטי מתלונן

שם-מלא	כתובת	טלפון
--------	-------	-------

2. פרטי בעל תפקיד (עובד המשרד, איגוד ערים, רשות מקומית)

שם מלא	צבי קיטלוב	תפקיד	מנהל מחלקת - מחשבים	טלפון	
--------	------------	-------	---------------------	-------	--

3. תאור מפורט של מקום מטרה ר"ח

כתובת: רחוב	מס' בית/תאור	עיר	אחר:
אגסוים מירז/טמרה	מס' 60	האחוסים יז הנסיה	אסנסיו

4. מידע על מפגע:

[illegible]

הערות:

תתימה

4.5. דברי הסבר למילוי סעיף 4

מאפייני מפגעי רוח		תנאים מטאורולוגיים	
(א). דירוג עוצמת הרוח		(ד). כיוון הרוח	
0	אין רוח	(מאיפה הרוח באה)	
1	חלש מאוד	צפון	דרום
2	חלש	צפון-מזרח	דרום-מערב
3	בינוני	מזרח	מערב
4	חזק	דרום-מזרח	צפון-מערב
5	חזק מאוד	(ת). מהירות הרוח:	
6	בלתי נסבל	אין רוח; קלה; בינונית; חזקה	
(ב). אופי הרוח		(ו). לחות:	
1	לא נעים	רגילה; גבוהה;	
2	כימיקלים	גבוהה מאוד	
3	זבל (בעלי חיים)	(ז). תנאי טמפרטורה:	
4	שפכים	חם מאוד; חם; נעים;	
5	אשפה	קריר; קר;	
6	לולים		
13	בלתי מזוהה		

(ג). השפעות הריח: א. אין השפעה; ב. הוגשה לא נעימה; ג. סחרחורת; ד. כאבי ראש; ה. בחילה; ו. אחר (לתאר)

למסירת מידע וקבלת הדרכה בא לפנות:

ללאגף איכות אוויר ושינוי אקלים: טל' 03-7634499; פקס' 03-7634500;

למרכז חידע ומבצעים: טל" 9253321-08; פקס' 9253461-08 [24 שעות ביממה]