

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

□1. פרטי מתלונן

שם חל"א	כתובת	טלפון
---------	-------	-------

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

שם מלא	תפקיד	טלפון
--------	-------	-------

3. תאור מפורט של מקום מטריד ר"ח

כתובת:	רחוב	קסא"ה	מס' בית/תאור	15	עיר	נא/י
אתר:						

4. מידע על מפגעי:

[illegible]

הערות:

הערות:
 (היום שהתקיים) וזאת ריש ארבעה מאות ושלשים ושישה (המאה) ש' שבע וזוהי א' סוף (המאה) וסוף.

חתימה גלילה נורי

5. דברי הסבר למילוי סעיף 4

מאפייני מפגע ריח		תנאים מטאורולוגיים		
(א). דירוג עוצמת הריח		(ד). כיוון הרוח (מאיפה הרוח באה)		
(ב). אופי הריח			(ו). לחות:	
0	אין ריח	1	לא מעים	רגילה; גבוהה;
1	חלש מאוד	2	כימיקלים	גבוהה מאוד
2	חלש	3	זבל (בעל חיים)	
3	בינוני	4	שפכים	
4	חזק	5	אשפה	
5	חזק מאוד	6	לולים	
6	בלתי נסבל	7	נעים	
		8	אפייה	
		9	דלק	
		10	שריפה	
		11	דגים	
		12	רפת	
		13	בלתי מזוהה	
		(ה). מהירות הרוח:		
		(ז). תנאי טמפרטורה:		
		חם מאוד; חם; נעים; קריר; קר;		

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

למסירת מידע וקבלת הדרכה נא לפנות:

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

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