

שם מלא:	כתובת: נווה איתן	טלפון:
---------	------------------	--------

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

שם מלא: שמעון פרץ	תפקיד: פיקוח	טלפון: [REDACTED]
-------------------	--------------	-------------------

3. תאור מפורט של מקום מטרד ריח

כתובת: רחוב	מס' בית/תאור	עיר
אחר: נווה איתן		

4. מידע על מפגע:

[illegible]

הערות:
נג' בדיקת ריח אחרונה בוצעה שמור לרפת.

חתימה שמעון פרץ

5. דברי הסבר למילוי סעיף 4

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

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

למסירת מידע וקבלת הדרכה נא לפנות:

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



אגף איכות אוויר ושינוי אקלים

למרכז מידע ומבצעים: טל' 08 – 9253321 ; פקס' 08 – 9253461 **[24 שעות ביממה]**