



**רישוי עסקים/נכסים**

**טופס מס' 9 (א)**

**אישור תקינות מערכת כיבוי במנדפים**

**לפי תקן ישראלי ת"י 5356 חלק 2 מערכות כיבוי אש: כיבוי אש בכימיקלים רטובים**

(בהתאם לדרישה מס' 30.03.31 במערכת "שלהבת" של הרשות הארצית לכבאות והצלה)

תאריך: \_\_\_\_\_

**לכבוד:**

מוקד שירות ומידע עבור כבאות והצלה לישראל - מדור הגנה מאש  
באמצעות דוא"ל [tservice@102.gov.il](mailto:tservice@102.gov.il)

| פרטי בית הנכס/עסק:         |  |  |                       |  |  |                |  |  |                          |  |  |
|----------------------------|--|--|-----------------------|--|--|----------------|--|--|--------------------------|--|--|
| מס' תיק ברשות הכבאות       |  |  | שם העסק               |  |  | מהות העסק      |  |  | ח.פ. / ע.מ. / ע.ר. / ת"ז |  |  |
|                            |  |  |                       |  |  |                |  |  |                          |  |  |
| כתובת הנכס/עסק:            |  |  |                       |  |  |                |  |  |                          |  |  |
| יישוב                      |  |  | רחוב/ גוש, חלקה, מגרש |  |  | מס' בית        |  |  | מיקוד                    |  |  |
|                            |  |  |                       |  |  |                |  |  |                          |  |  |
| פרטי התקשרות איש קשר ראשי: |  |  |                       |  |  |                |  |  |                          |  |  |
| שם מלא                     |  |  | תפקיד                 |  |  | מס' טלפון נייד |  |  | כתובת דואר אלקטרוני      |  |  |
|                            |  |  |                       |  |  |                |  |  |                          |  |  |

1. אני הח"מ (שם מלא): \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מצהיר כי אני מוסמך להתקנה/

תחזוקה מטעם היצרן / משווק המערכת המותקנת בעסק -

יצרן מערכת / משווק: \_\_\_\_\_

סוג המערכת: \_\_\_\_\_

\*\*יש לצרף תעודת הסמכה

2. בתאריך: \_\_\_\_\_ ביקרתי בעסק/נכס המפורט לעיל, וביצעתי בדיקת תחזוקה למערכות

הכיבוי במנדפים ובמתקני הסינון לפי תקן ישראלי ת"י 5356 חלק 2, לרבות ניתוק ממקור אנרגיה

והתראות.

**להלן תוצאות הבדיקה:**

| שם היצרן ודגם המערכת | תקין | לא תקין |
|----------------------|------|---------|
| 1                    |      |         |
| 2                    |      |         |
| 3                    |      |         |
| 4                    |      |         |
| 5                    |      |         |
| 6                    |      |         |

(אם קיימות מערכות נוספות יש לציין בהערות, אם המערכת לא תקינה יש לצרף דוח ליקויים)

(דף מס' 1 מתוך 2)

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.  
אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 9א נכסים/רישוי)

מוקד שירות ומידע כבאות והצלה לישראל

מענה טלפוני בימים א' עד ה' בשעות 8:00 עד 17:00 בטלפון: 0772704121 \*4964 דוא"ל [tservice@102.gov.il](mailto:tservice@102.gov.il)



# כבאות והצלה לישראל

## אגף הגנה מאש



הערות:

---

---

---

---

שם חברת התחזוקה/ טכנאי: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

(דף מס' 2 מתוך 2)

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.  
אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 9א נכסים/רישוי)

מוקד שירות ומידע כבאות והצלה לישראל

מענה טלפוני בימים א' עד ה' בשעות 8:00 עד 17:00 בטלפון: 0772704121 \*4964 דוא"ל [tservice@102.gov.il](mailto:tservice@102.gov.il)