



רישוי עסקים/נכסים

טופס מס' 9 (ב)

**אישור תקינות מערכת כיבוי במנדפים
לפי תקן ישראלי ת"י 5356 חלק 1 מערכות כיבוי אש: כיבוי אש בכימיקלים יבשים**

(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

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		ת"ד	
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 עפ"י תקן ישראלי ת"י 5356 חלק 1 מערכות כיבוי אש: כיבוי אש בכימיקלים יבשים והוראות יצרן. תחזוקה מטעם היצרן / משווק המערכת המותקנת בעסק יצרן מערכת / משווק: _____ סוג המערכת: _____ **יש לצרף תעודת הסמכה

2. בתאריך: _____ בוצעה בדיקת תחזוקה לבדיקת תקינות מערכת הכיבוי באמצעות אבקה יבשה לפי תקן ישראלי ת"י 5356 חלק 1, לרבות ניתוק ממקור אנרגיה והתראות אשר הותקנו בעסק המפורט מעלה. מבדיקה זו עולה כי המערכת/ות נמצאה תקינה/לא תקינה.

שם היצרן ודגם המערכת	תאור האזור המוגן (כולל מידות)	תקין	לא תקין

(במידה וקיימות מערכות נוספות יש לציין בהערות, במידה והמערכת 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' 9 ב 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



כבאות והצלה לישראל

אגף הגנה מאש



הערות:

שם חברת התחזוקה: _____

שם הטכנאי: _____

חתימה: _____

(דף מס' 1 מתוך 2)

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.
אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 9 ב 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