



**רישוי עסקים/נכסים**

**טופס מס' 17**

**אישור הגשת היתר רעלים מאת הממונה ע"י השר להגנת הסביבה או הצהרה על פטור מהיתר**  
(בהתאם לדרישה מס' 30.03.12 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		

יש למלא את אחד מהסעיפים הבאים:

- מצורף בזאת היתר רעלים מאת הממונה ע"י השר להגנת הסביבה, כולל התוספת הראשונה להיתר (רשימת החומרים).  
מספר ההיתר: \_\_\_\_\_ קטגוריה (הקף בעיגול): C / B / A  
(הערה למפקח יש לציין בשלהבת ולעדכן מידע מבצע)  
ההיתר בתוקף עד: \_\_\_\_\_  
ההיתר מתייחס לכלל החומרים המסוכנים המוחזקים בנכס/עסק המפורט לעיל
- אני מתחייב לדווח על ביטול ההיתר מאת הממונה (המשרד להגנת הסביבה) למדור הגנה מאש אם יבוטל לפני תום תקופת ההיתר או על שינויו ולהגיש היתר רעלים מעודכן

או לחילופין:

- בדקתי וקראתי את הוראות חוק החומרים המסוכנים, התשנ"ג-1993 ותקנותיו, ובמידת הצורך התייעצתי עם מומחה לנושא חומרים מסוכנים, ואני מצהיר בזאת כי:
  - א. בנכס/עסק המפורט לעיל שבבעלותי ו/או באחריותי עוסקים ו/או מחזיקים בחומרים מסוכנים כהגדרתם בחוק החומרים המסוכנים, התשנ"ג-1993.
  - ב. העיסוק בחומרים מסוכנים כאמור, פטור מהיתר רעלים בהתאם לתקנות החומרים המסוכנים (סיווג ופטור), התשנ"ו-1996 בשל כמות החומרים ו/או הריכוז שלהם.
  - ג. אם יחול שינוי בכמות החומרים ו/או בריכוזם באופן שיחייב היתר רעלים, אני מתחייב לדווח על כך למדור הגנה מאש ולפעול לקבלת היתר רעלים ע"י השר להגנת הסביבה.

שם בעל העסק/מורשה חתימה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.  
אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 17 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)