



שירותי בריאות הציבור
 לשכת הבריאות המחוזית, תל אביב
 دائرة الصحة اللوائية, تل أبيب | District Health Office, Tel Aviv

מחלקת בריאות הסביבה

טופס מספר 3: בקשה לפטור מחובת התקנת מז"ח

הטופס ימולא ב- 2 עותקים וישלח למכותבים

הנדון: בקשת פטור מחובת התקנת מז"ח בעסק

סימוכין: תקנה מספר 4 לתקנות בריאות העם (התקנת מכשיר מונע זרימת מים חוזרת) התשנ"ב 1992**

לשימוש בעל העסק:

אני (שם משפחה ופרטי) _____ ת.ז. _____

בעלת/ (או מפעיל/ת) עסק בשם _____

מהות העסק: _____

בעלת/ רשיון עסק לפי פריט מספר _____ בצו בדבר עסקים טעוני רישוי

תיק רישוי מס' _____ תאריך הנפקת הרישוי: _____ / _____ / _____

כתובת העסק: רחוב _____ מס' בית _____ טלפון: _____

ישוב _____ מיקוד: _____

מס' חשבון (נתונים מדף חשבון המים) _____ מספר מרכז _____

מבקשת/ בזאת פטור מחובת התקנת מז"ח בשל הסיבות הבאות:

אני מצהיר/ה כי כל שינוי במערכת המים בתוך העסק ידווח לספק המים וכי כל הנתונים שמסרתי נכונים
 תאריך / /

שם מלא: _____ חתימת המבקשת/ת: _____

* האחראי לאספקת מים: מהנדס בריאות הסביבה, לשכת הבריאות המחוזית
 ** פורסם בקובץ תקנות 5440 מיום 5.5.1992

האחראי לאספקת המים: מנהל/ מפעל/ אגף/ מחלקת המים. מנהל אגודת המים, מהנדס אספקת מים
 בחברת מקורות, אחר

2/...



מחלקת בריאות הסביבה

לשימוש נותן חוות דעת

חוות הדעת תשמש תנאי לקבלת הפטור

חוות הדעת תינתן מטעם ספק המים (הרשות המקומית/אחר) או מהנדס מערכות מים, הבקי בנושא מניעת זרימה חוזרת ממערכות מים.

אני (שם פרטי ושם משפחה) _____ ממלא/ת תפקיד של _____

מאשר/ת בזאת כי ביקרתי בעסק הנ"ל ביום _____

ומצאתי מצב כלהלן מבחינת סיכוני זרימה חוזרת: _____

מערכת כיבוי אש מופרדת באמצעות אביזר מז"ח/ אין קו נפרד לכיבוי אש.

שימוש במים לצרכים סניטריים בלבד

שימושים לא סניטריים במים בעסק:

בעסק אין משאבות מינון או חיבור כלאיים בין כימיקל למערכת המים

פירוט שימושי המים שלא לצרכים סניטריים: _____

לרשות העסק עומדים האמצעים הבאים למניעת זרימת מים חוזרת:

_____ מרווח אויר / אמצעים אחרים: _____

הנני ממליץ/ה לא ממליץ/ה לאשר את הבקשה הנ"ל.

תפקיד: _____ תאריך: _____

לשימוש לשכת הבריאות:

החלטת לשכת הבריאות:

מאשר פטור מהתקנת מז"ח _____

לא מאשר פטור מהתקנת מז"ח _____

מאשר פטור בתנאים הבאים: _____

חתימה

שם ותפקיד

תאריך

לשימוש מחלקת רישוי עסקים:

אישור/עדכון פטור תאריך _____ שם המעדכן _____ חתימה: _____

הערה: העסק פטור כל עוד לא נעשו שינויים או תוספות במערכת המים של העסק ו/או שינוי בתהליכי הייצור.

שפ בריאות הסביבה-844-2008