



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/...



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

משרד
 הבריאות
 לחיים בריאים יותר

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