



רישוי עסקים/נכסים

טופס מס' 2

אישור תקינות ציוד כיבוי - תחזוקה מטפים מיטלטלים - לפי ת"י 129 חלק 1

(בהתאם לדרישה מס' 30.03.08 במערכת "שלהבת" של הרשות הארצית לכבאות והצלה)

27/04/2025

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
	הגן של חגית	גן ילדים	

כתובת הנכס/עסק:

יישוב	רחוב / גוש, חלקה, מגרש	מס' בית	מיקוד	ת"ד
הרצליה	קלישר	4		

פרטי התקשרות איש קשר ראשי:

שם מלא	תפקיד	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני
חגית עוז	בעלים	052-2728747	

א. אני הח"מ (שם מלא): מאיר לופו ת.ז. 060957859 תחזוקאי / מבקר מטפים מורשה; מס' אישור: 1944288

ב. בתאריך: 27/04/2025 ביקרתי בעסק המפורט לעיל ואני מאשר בזאת כי מטפי הכיבוי הקיימים במוסד והמפורטים בנספח/ים לטופס זה נבדקו על-ידי בהתאם לתקן ישראלי ת"י 129, חלק 1 מטפים מיטלטלים: תחזוקה, ונמצאו תקינים.

ג. מצ"ב נספח בדיקת מטפים מיטלטלים בהתאמה לת"י 129 חלק 1 המפרט את כלל המטפים הקיימים בעסק/נכס.

מאיר לופו

חתימת הבודק:

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.
אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 2 נכסים/רישוי - סה"כ 2 עמודים)

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

עמוד 2 של טופס מס' 2 - אישור תקינות ציוד כיבוי - תחזוקה מטפים מיטלטלים - לפי ת"י 129 חלק 1

מס' תיק כיבוי (בהתאמה ובהמשך לעמוד 1 של טופס זה) _____

מצ"ב נספח 1 בדיקת מטפים מיטלטלים בהתאמה לת"י 129 חלק 1:

שם הלקוח: _____ הגן של חגית _____ דף מספר: 1 מתוך: 1 דפים לדו"ח זה.

מס"ד	מספר מוטבע על המטפה	מיקום המטפה	סוג המטפה	גודל נומינאלי	שם יצרן המטפה	מועד בדיקה יסודית הבאה (חודש ושנה)	מועד בדיקת לחץ הבאה (חודש ושנה)	תקין	לא תקין	המטף ביצע בדיקה: (שוטפת שנתית / יסודית / לחץ)	הערות / פרטי הטיפול במטף
1.	10710	גן	אבקה	3 ק"ג	הדייקן	01/24	01/30		X	שוטפת שנתית	
2.	02179	גן	אבקה	3 ק"ג	הדייקן	02/24	02/30		X	שוטפת שנתית	
3.	03034	גן	אבקה	3 ק"ג	הדייקן	02/24	02/30		X	שוטפת שנתית	
4.	02190	גן	אבקה	3 ק"ג	הדייקן	02/24	02/30		X	שוטפת שנתית	
5.	00372	גן	אבקה	3 ק"ג	הדייקן	02/24	02/30		X	שוטפת שנתית	

מאיר לופר

שם המבקר: מאיר לופר חתימת המבצע: _____ תאריך: 27/04/2025

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה. אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 2 נכסים/רישוי - סה"כ 2 עמודים)

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



רישוי עסקים/נכסים

טופס מס' 1

אישור תקינות ציוד כיבוי גלגלונים – לפי ת"י 2206 חלק 2

אישור תקינות ציוד כיבוי זרנוקים – לפי ת"י 365 חלק 3

(בהתאם לדרישה מס' 30.03.09 במערכת "שלהבת" של הרשות הארצית לכבאות והצלה)

תאריך: 27/04/2025

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
	הגן של חגית	גן ילדים	
כתובת הנכס/עסק:			
יישוב	רחוב / גוש, חלקה, מגרש	מס' בית	מיקוד
הרצליה	קלישר	4	ת"ד
פרטי התקשרות איש קשר ראשי:			
שם מלא	תפקיד	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני
חגית עוז	בעלים	052-2728747	

1. אני הח"מ (שם מלא): מ א י ר ל ו פ ו ת.ז. 060957859

מצהיר כי בתאריך: 27/04/2025 ביקרתי בעסק/נכס המפורט לעיל; אני מאשר בזאת כי כל אמצעי הכיבוי המפורטים בנספח לטופס זה נבדקו על-ידי ונמצאו תקינים (יש לסמן ✓ במקום המתאים)

- זרנוקים – על-פי ת"י 365 חלק 3 ציוד לכיבוי אש: חיבור זרנוק ומצמד לחץ במכלל לכיבוי אש;
- מצמדים - על-פי ת"י 365 חלק 3 ציוד לכיבוי אש: חיבור זרנוק ומצמד לחץ במכלל לכיבוי אש;
- זרנוקים – בדיקה ויזואלית;

✓ אני הח"מ מצהיר כי הוסמכתי ע"י היצרן ו/או ספק הציוד לבדיקת תקינותם לפי תקן 2206 חלק 2 גלגלון אש:

דרישות תכן, התקנה ותחזוקה, והריני מאשר כי הגלגלונים נבדקו על-ידי ונמצאו תקינים על-פי ת"י 2206 חלק 2 גלגלון לכיבוי אש: דרישות תכן, התקנה ותחזוקה (שהותקנו לאחר 01-06-2013

אחר מזענק - תותח מים, גלגלונים שהותקנו לפני 01-06-2013 וכד'

2. מצ"ב נספח בדיקת ציוד כיבוי המפרט את כלל אמצעי הכיבוי הקיימים בעסק/נכס.

מאיד ליכר

חתימת הבודק:

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.
אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 1 נכסים/רישוי – סה"כ 2 עמודים)

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

