



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)

07/08/2025

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 |
| | משפחתון אורלי | גן ילדים | |
| כתובת הנכס/עסק: | | | |
| יישוב | רחוב / גוש, חלקה, מגרש | מס' בית | ת"ד |
| ראש העין | חלמיש | 6 | |
| פרטי התקשרות איש קשר ראשי: | | | |
| שם מלא | תפקיד | מס' טלפון נייד | כתובת דואר אלקטרוני |
| אורלי אביחי | בעלים | 052-2725563 | |

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

ב. בתאריך: 07/08/2025 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: *4964 0772704121 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: _____ משפחתון אורלי _____ 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. | 06789 | גן | אבקה | 3 ק"ג | להבות | 07/29 | 07/35 | X | | שוטפת שנתית | |
| 2. | 00341 | גן | אבקה | 3 ק"ג | הדייקן | 07/25 | 07/31 | | X | שוטפת שנתית | נדרשת תחזוקה |
| 3. | 00279 | גן | אבקה | 3 ק"ג | הדייקן | 07/25 | 07/31 | | X | שוטפת שנתית | נדרשת תחזוקה |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

מאיר לופר

שם המבקר: מאיר לופר חתימת המבצע: _____ תאריך: 07/08/2025

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: 07/08/2025

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 |
| | משפחתון אורלי | גן ילדים | |
| כתובת הנכס/עסק: | | | |
| יישוב | רחוב / גוש, חלקה, מגרש | מס' בית | מיקוד |
| ראש העין | חלמיש | 6 | ת"ד |
| פרטי התקשרות איש קשר ראשי: | | | |
| שם מלא | תפקיד | מס' טלפון נייד | כתובת דואר אלקטרוני |
| אורלי אביחי | בעלים | 052-2725563 | |

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

מצהיר כי בתאריך: 07/08/2025 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

