כבאות והצלה לישראל

אגף הגנה מאש

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)

תאריך: 29/4/26

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 אילנה	גן ילדים	321307183

כתובת הנכס/עסק:				
יישוב	רחוב / גוש, חלקה, מגרש	מס' בית	מיקוד	ת"ד
תל אביב	קלישר	7		

פרטי התקשרות איש קשר ראשי:			
שם מלא	תפקיד	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני
אילנה גרין	בעלים	054-7619211	ilanag91@gmail.com

א. אני הח"מ (שם מלא): דבריר לביא ת.ז. 024848459 תחזוקאי / מבקר מטפים מורשה;

מס' אישור: 009834;

ב. בתאריך: 29/4/26 ביקרתי בעסק/נכס 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.

חתימת הבודק: _____

אם הבודק מועסק ע"י חברה:

שם החברה לביא מיגון ובטיחות אש חתימה וחותמת החברה: לביא מיגון ובטיחות אש

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.

אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 2 נכסים/רישוי – סה"כ 2 עמודים)

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: _____ 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	26127	מגדל שרון	PC6	6	קידביק	07/27	07/33	V		V	V	תקין
2	22503004589	כניסה לגן מימון	PC3	3	להבות	05/28	05/34	V		V	V	תקין
3	08C03/13652	כניסה לחלבה	PC3	3	להבות	06/28	06/34	V		V	V	תקין
4	33423	בן בלולא	PC6	6	קידביק	07/27	07/33	V		V	V	תקין

שם המבקר: בבריר לביא חתימת המבצע: _____ חותמת החברה: _____ תאריך: 29/4/26

לביא מיגון
ובטיחות אש

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