

טופס דיווח על מפגע ריח למילוי ע"י המתלונן

להחזיר למייל: etilib@tiberias.muni.il

תאריך מילוי הטופס

1. פרטי המתלונן:

שם מלא

טלפון נייד

כתובת

קומה

אחר

2. מידע על מפגע הריח:

תאריך	שעת הופעת הריח	משך הזמן	עצמת הריח	אופי הריח	השפעת הריח

הערות

.....
.....

חתימה

אגף איכות אויר

דברי הסבר למילוי טעיף 2:

מאפייני מפגע הריח:

השפעת הריח		אופי הריח		דירוג עוצמת הריח
אין השפעה	א	לא נעים בלתי מזוהה	1	0 אין ריח
הרגשה לא נעימה	ב	כימיקלים	2	1 חלש מאוד
סחרחורת	ג	זבל בעלי חיים	3	2 חלש
כאבי ראש	ד	שפכים (ביוב)	4	3 בינוני
בחילה	ה	פסולת (זבל)	5	4 חזק
אחר (נא לתאר)	ו	לולים	6	5 חזק מאוד
		רפת	7	6 בלתי נסבל
		שריפה	8	
		גז/דלק/נפט	9	
		קמינים	10	
		ריסוסים/חומרי הדברה	11	
		עסקי מזון ותעשיות מזון	12	
		נעים	13	
		אחר פרט:-----	14	

לדיווח על מפגעי רעש בזמן אמת אפשר לפנות בטלפון למוקד הסביבה : 6911* או 073-2733200 שלוחה 5, 24 שעות ביממה , או באמצעות טופס דיווח בנמצא באתר המשרד להגנת הסביבה.