



**רישוי עסקים/נכסים**

**טופס מס' 20**

**אישור מהנדס מים רשום על התאמת מערכת אוטומטית לכיבוי אש (ספרינקלרים)**

(בהתאם לדרישה המופיעה בנוהל 20 - "המצאת תעודות התקנה של מערכות גילוי וכיבוי אש קיימות")

תאריך: \_\_\_\_\_

**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			
כתובת הנכס/עסק:															
יישוב				רחוב / גוש, חלקה, מגרש				מס' בית				מיקוד			
פרטי התקשרות איש קשר ראשי:															
שם מלא				תפקיד				מס' טלפון נייד				כתובת דואר אלקטרוני			

1. אני הח"מ (שם מלא): \_\_\_\_\_ מהנדס מים רשום, מספר רישום: \_\_\_\_\_ מצהיר  
 כי מערכת הכיבוי המותקנת בנכס/עסק המפורט לעיל, נמצאה מתאימה לרמת הסיכון של המבנה עסק/  
 נכס בהתאם ליעוד וכי ספיקות המים והלחצים הקיימים במערכת כפי שהוצגו בגרף אפיון רשת המים  
 שבוצע ע"י מעבדה מאושרת \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ תואמים את דרישות התקן  
 1596 (NFPA 13).

2. בתאריך: \_\_\_\_\_ בוצעה בדיקה של התאמת מערכת אוטומטית לכיבוי אש (ספרינקלרים)  
 שהותקנה בנכס/עסק המפורט לעיל והינה בהתאם לנתונים הבאים:  
 מקום התקנת המערכת: \_\_\_\_\_  
 סוג המערכת: \_\_\_\_\_  
 רמת סיכון: \_\_\_\_\_  
 גובה אחסון המקסימאלי המותר: \_\_\_\_\_  
 סוג הסחורה: \_\_\_\_\_  
 ספיקה הנדרשת למתזים: \_\_\_\_\_  
 לחץ מים נדרש: \_\_\_\_\_  
 מקור אספקת המים למערכת (רשות עירונית/מאגר מים): \_\_\_\_\_  
 מאגר (קיים/לא קיים) \_\_\_\_\_ נפח המאגר: \_\_\_\_\_

3. מבדיקה זו עולה כי המערכת בנכס/עסק המפורט לעיל תקינה.

א. שם המחזיק בנכס: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת המהנדס: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

טופס זה הורד מאתר האינטרנט של הרשות הארצית לכבאות והצלה.  
 אין לערוך שינויים בטופס זה (טופס מס' 20 נכסים/רישוי-סה"כ 1 עמודים)

מוקד שירות ומידע כבאות והצלה לישראל

מענה טלפוני בימים א' עד ה' בשעות 8:00 עד 17:00 בטלפון: 0772704121 או \*4964 דוא"ל tservice@102.gov.il