

תאריך: _____

מחוז ירושלים

תאריך: _____



אתם בידיים טובות

דו"ח תקינות למרחב מוגן לצורך קבלת פטור

א. כתובת:

העיר/היישוב רחוב מס' בית סוג המבנה

ב. סוג המרחב המוגן:

1. מרחב מוגן דירתי.
2. מרחב מוגן קומתי.
3. מרחב מוגן מוסדי.
4. מרחב מוגן במוסדות בריאות.
5. מרחב מוגן במוסדות חינוך.

ג. שטח המרחב המוגן: _____ מ"ר.

מס' ד	תיאור המרכיב	תקין	לא תקין	הערות
1	בנוי עפ"י תכנית מאושרת			
2	קיר הגנה על הדלת			
3	דלת הדף למרחב מוגן			
4	חלון אלומיניום אטום בפני גזים			
5	חלון הדף למרחב מוגן			
6	סולם ופתח חילוץ			
7	צינורות איורור כולל אטמים			
8	תאורה			
9	ציפוי פנימי לפי מפרט של פקע"ר			
10	ריצוף			
11	מיכל מים			
12	שילוט וסימון פולט אור			

ד. פרטי המבקר:

תפקיד שם פרטי שם משפחה חתימה