

טופס בדיקת תכנון מערך אצירה ופינוי האשפה

שם הפרויקט _____

כתובת: רח' _____ שכונה _____ גוש _____ חלקה _____ מגרש _____

מס' תיק בניין _____ מס' בקשה להיתר _____

מגיש הבקשה _____

עורך הבקשה _____

שם הנציג _____ טל' נייד _____ טל' _____

כתובת דוא"ל _____

יעוד המבנה (יש לסמן בעיגול) מגורים / מסחר / משרדים / שרות הציבור / חינוך / תעשייה

כמות דירות מגורים _____ שטח עקרי מסחר _____ שטח עקרי משרדים _____

שטח עקרי שרות הציבור _____ שטח עקרי חינוך _____ שטח עקרי תעשייה _____

כמות חדרי / ריכוזי אצירת האשפה וחומרי המיחזור _____

רשימת כלי אצירת האשפה והמיחזור:

1. אשפה: סוג הכלי _____ נפח _____ כמות _____ גוון ירוק _____
2. אריזות: סוג הכלי _____ נפח _____ כמות _____ גוון כתום _____
3. נייר: סוג הכלי _____ נפח _____ כמות _____ גוון כחול _____
4. קרטון: סוג הכלי _____ נפח _____ כמות _____ גוון כחול _____
5. בקבוקי פלסטיק: סוג הכלי _____ נפח _____ כמות _____ גוון צהוב _____
6. סוג הכלי _____ נפח _____ כמות _____ גוון _____

לצורך קבלת תעודת גמר יש לקבל הנחיות אגף השפ"ע מעודכנות טרם רכישת כלי אצירת האשפה והמיחזור. טלפון להתקשרות: 08-9726202/5.

רשימת תכניות שהוגשו:

שם התכנית _____ שם הגיליון _____ מהדורה _____ תאריך _____

שם התכנית _____ שם הגיליון _____ מהדורה _____ תאריך _____

מערך אצירת האשפה נבדק ונמצא מתאים. מתן היתר הבניה מותנה בבדיקה ובאישור גורמי הרשות האחראים על אינסטלציה סניטרית, אוורור, חשמל, נגישות, תנועה, בטיחות, השפעה סביבתית, נוף, חזות.

אישור מהנדס התברואה של הרשות _____ תאריך _____