

לכבוד
 אגף תשתיות/פיקוח בניה
 מועצה מקומית אזור

אישור אכלוס - יועץ אינסטלציה

ערכתי סיור ברחוב _____ מס' _____ אזור _____
 גוש _____ חלקה _____ מגרש _____ .
 תיק בנין _____ מס' בקשה _____ מיום _____ .

מטרת הסיור בדיקת מערכות מים, ביוב, ניקוז והתאמת הביצוע לתכנון ע"פ היתר (תאגיד המים, אגף תשתיות), תקן ישראלי 1205, הוראות הל"ת.
 נבדקו כל המערכות המוזכרות לעיל והן עומדות בכל הדרישות ותואמות את התכנון.

1. אני מאשר/ת שאין חיבורי ביוב לניקוז ולהיפך.
2. אני מאשר/ת שנבדקו אל חוזרים "גמלים" (במידה ותוכננו) בקווי סניקה של ביוב וניקוז ואופן חיבורם תקין והם מבוצעים ע"פ תוכנית.
3. אני מאשר/ת שנבדקו שוחות השתקה/קדם ואופן חיבור קווי הסניקה לשוחות.
4. אני מאשר/ת שקווי הניקוז שבוצעו במרתפים עמודים בלחץ מים סטטי במידה ויווצר על לסיום קליטת הנגר בבורות החלחול.

אני החתום מטה

שם: אינג' _____ ת"ז: _____ מספר רישיון: _____

תאריך: _____

חתימה וחותמת

ועדה מקומית לתכנון ובניה -אזור (2017)