

תאריך הבדיקה: 24-09-2024  
שם הבודק:  
מספר הזמנה: 0000

**הנדון: דוח בדיקת תריסי אש \ עשן, חלונות עשן**

| שם לקוח        | שם פרויקט       | איש קשר       |
|----------------|-----------------|---------------|
| מיי גרין ספייס | טכיוני רמת אביב | דרור גולשטיין |

| מספר קומות במבנה | כמות תריסים אש \ עשן | כמות חלונות עשן |
|------------------|----------------------|-----------------|
| 0                | 1                    | 1               |

להלן רשימת התריסים \ חלונות שנבדקו:

| חלון \ תריס עשן \ אש | מיקום | סטטוס | הערות |
|----------------------|-------|-------|-------|
|----------------------|-------|-------|-------|

**לסיכום:**

אני מאשר את פעולתם התקינה של המערכות בהתאם ובכפוף להערות הבדיקה להערות הבדיקה.

**מהנדס בודק**

מספר 44592679

