

שם הרשות המקומית	כוכב יאיר
שם הפרוייקט	גנים רחוב האילנות, תאנה ואתרוג
גוש:	_____
חלקה:	_____
מגרש:	_____
מספר מענק	_____

אישור יועץ קרינה לאחר התקנה של מערכת פוטו וולטאית

אני החתום מטה, :

שמעון יועץ קרינה  
שם יועץ הקרינה

מאשר כי :

הפרוייקט גנים רחוב האילנות, תאנה ואתרוג  
שבנדון בוצע בהתאם להתוכניות ועומד בדרישות התקן הדרוש.

בכבוד רב,

ראיוויסק  
יועץ מודעה ומיגון קרינה  
ע.מ. 054292651

שמעון  
חתימה + חותמת

6/5/2022

תאריך

שם הרשות המקומית	כוכב יאיר	
שם הפרוייקט	גנים רחוב האילנות, חץ וקשר	
גוש:	חלקה:	מגרש:
מספר מענק		

אישור יועץ קרינה לאחר התקנה של מערכת פוטו וולטאית

אני החתום מטה, :

שם יועץ הקרינה

מאשר כי :

הפרוייקט גנים רחוב האילנות חץ וקשר יוכנס יאיר

שבנדון בוצע בהתאם להתוכניות ועומד בדרישות התקן הדרוש.

בכבוד רב,  
ראדיוסק  
יועץ מדידה ומיגון קרינה  
ע.מ. 054292651

חתימה + חותמת

תאריך  
6/5/2022



שם הרשות המקומית	כוכב יאיר	
שם הפרוייקט	הספרייה	
גוש:	חלקה:	מגרש:
מספר מענק		

אישור יועץ קרינה לאחר התקנה של מערכת פוטו וולטאית

שם יועץ הקרינה  
שם יועץ הקרינה

אני החתום מטה, :

מאשר כי :

הפרוייקט כוכב יאיר

שבנדון בוצע בהתאם להתוכניות ועומד בדרישות התקן הדרוש.

בכבוד רב, יועץ מדידה ומיון קרינה  
ראדיסק ע.מ. 054292651

חתימה + חותמת

01/11/2022  
תאריך

שם הרשות המקומית		כוכב יאיר
שם הפרוייקט		גנים רחוב לשם תמר זית
גוש:	חלקה:	מגרש:
מספר מענק		

אישור יועץ קרינה לאחר התקנה של מערכת פוטו וולטאית

שמאל קראית  
שם יועץ הקרינה

אני החתום מטה, :

מאשר כי :

הפרוייקט גנים החוק אדם מאה לים סופס יאיר

שבנדון בוצע בהתאם להתוכניות ועומד בדרישות התקן הדרוש.

בכבוד רב,

ראויסק  
יועץ מדידה ומיון קרינה  
ע.מ. 054292651

שמאל  
חתימה + חותמת

6/5/2022  
תאריך