

לכבוד

עריית/ מועצה מקומית

תאריך: ____/____/____

הנדון: תלונה בדבר הפרת החוק מניעת העישון במקומות ציבוריים והחשיפה לעישון התשמ"ג-1983

ברצוני להביא לידיעתכם כי בתאריך ____/____/____ במסעדה/ מזנון/ בית קפה/ מועדון/ דיסקוטק/ מקום עבודה/ מקום אחר _____ בשם _____ והנמצא בכתובת _____ אשר בשטח שיפוטכם, נצפו הפרות לכאורה של החוק המסומנות ומפורטות להלן:

בעל העסק לא אוכף את איסור העישון:

אדם שעישן במקום אסור, לא התבקש להפסיק ע"י אחד העובדים.

מוצבות מאפרות שלא בחדר עישון. פירוט היכן: _____.

חדר העישון אינו חוקי מהסיבות הבאות:

אינו נמצא בחדר נפרד לחלוטין.

החדר גדול מרבע מהשטח הפתוח לציבור במסעדה.

נדרש לעבור דרכו על מנת: להיכנס למקום הציבורי להגיע לשירותים להגיע למקום אחר: _____.

הפתח המוביל אליו לא נשמר סגור (למעט בזמן כניסה ויציאה).

מורגש ריח עישון או נראה עשן סיגריות באיזור אחר, פירוט היכן: _____.

אין שילוט בדבר איסור עישון, כנדרש בחוק:

במידה ומדובר במקום בילוי – מסעדה, בית קפה, פאב, בר וכו':

אין שילוט כנדרש בחוק - לפחות שלט "העישון אסור" אחד על כל 10 מטר קיר.

השלטים קטנים מ- 30 X 20 ס"מ.

השלטים לא מוצבים בגובה של כ-2 מטר.

השלטים מוסתרים או מוצנעים. פירוט: _____.

_____* שם המדווח (לא חובה)

*אנו ממליצים בנוסף לחתום על ההצהרה מטה. במקרים בהם תמולא ההצהרה יאפשר הדבר לעירייה לנקוט הליך משפטי כנגד מפרי החוק. במקרה זה יתכן ותידרש עדות מטעם המתלונן. מילוי ההצהרה יסייע לאכוף את החוק ביעילות רבה יותר.

הצהרה (מומלץ)

הנני מצהיר/ה כי אהיה מוכן/ה להעיד על נכונות הדברים המדווחים בטופס זה בבית משפט, במידה ואקרא לדיון.

חתימה

תאריך

ת.ז.

טלפון

כתובת

שם מלא