חברת המים הלאומית

טופס בקשה לקבלת מידע – לפי חוק חופש המידע, התשנ"ח – 1998

לכבוד:
הגב' ליאת שמר
הממונה על יישום חוק חופש המידע
מקורות
רח' לינקולן 9 ת"א, ת.ד. 20128 מיקוד 6713402

פרטי המבקש			
שם:		ת.ז./ח.פ:	
רחוב:		מס' בית:	
ישוב:		מיקוד:	
טלפון:		טלפון נייד:	
פקס:		דוא"ל:	
הנני:	אזרח/ית ישראלי/ת	תושב/ת ישראל	(הקף/י בעיגול)
המידע המבוקש:	אודותיי*	אודות אדם אחר	(הקף/י בעיגול)

הבקשה – נא פרט ו/או צרף בקשה מדפסת
מסמכים נלווים:

<u>אגרת בקשה:</u>
אנא צרף/י לבקשה המחאה על סך של 20 ₪ לפקודת מקורות חברת מים בע"מ, בצירוף טופס בקשה זה ממולא על כל פרטיו והמסמכים הנלווים הרלוונטיים. הטיפול בבקשה יחל עם קבלת אישור התשלום.

<u>התחייבות:</u>
הנני מתחייב/ת לשאת באגרת איתור וטיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 150 ₪*. במידה ועלות הטיפול בבקשתי גבוהה יותר, תידרש הסכמה נפרדת ממני להמשך הטיפול.

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____

* מידע שאדם מבקש אודות עצמו פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול של עד 4 שעות עבודה, כלומר החיוב באגרת הטיפול יתאפשר החל מהשעה השמינית לטיפול בבקשה.

למידע נוסף בנושא תשלום אגרות ופטורים ניתן לעיין באתר היחידה הממשלתית לחופש המידע בכתובת:
http://index.justice.gov.il/Units/YechidatChofeshHameyda/Hakika/Pages/AgrotChanges.aspx