

לכבוד,
גבי קלרה מסעוד- הממונה על יישום חוק חופש המידע
תמר תאגיד מים אזורי בע"מ
סוקולוב 21, רמלה
פקס: 073-2903944
דואר אלקטרוני: claram@tamarwater.co.il

תאריך: _____

טופס בקשה לקבלת מידע

לפי חוק חופש המידע, התשנ"ח – 1998

פרטי המבקש:

שם משפחה/ תאגיד: _____ שם פרטי: _____.

מספר תעודת זהות: _____ (כולל סיפרת ביקורת)

(תאגיד הרשום כחוק בישראל יציין את שם התאגיד: _____ מספרו _____).

כתובת:

רחוב: _____ מספר בית וכניסה: _____ ישוב: _____.

מיקוד: _____ טל: _____/ _____ טל' נוסף: _____/ _____ פקס: _____/ _____.

דואר אלקטרוני (E-Mail) _____@_____.

אני אזרח ישראל / תושב ישראל / תאגיד הרשום בישראל (הקף בעיגול).

המידע המבוקש:

הנני מבקש/ת את המידע שלהלן: (ניתן לצרף מכתב מודפס).

המידע המבוקש הנו: אודותיי / אודות אדם או נושא אחר (הקף בעיגול).

אגרת בקשה:

רצ"ב אסמכתא על תשלום אגרת בקשה בסך 24 ₪.

חתימת המבקש/ת

* פרטי חשבון בנק: בנק: בנק לאומי 10 סניף 936 חשבון 11710073

כתב התחייבות

לפי תקנות חוק חופש המידע – תשנ"ט 1999

1. אני הח"מ (שם המבקש) _____ נושא ת. זהות שמספרה _____ עושה
כתב התחייבות זה בקשר לבקשתי למידע מכוח חופש המידע, התנ"ח-1998 והתנות
שהותקנו מכוחו.
2. ידוע לי כי חתימתי על כתב התחייבות זה ותשלום אגרת בקשה מהווים תנאי להתחלת
הטיפול בבקשה.
3. הנני מתחייב לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה, עד לסכום שלא יעלה על 180 ₪.
4. ידוע לי, כי אם יהיה לממונה מכוח חוק חופש המידע יסוד סביר להניח, עם הגשת
בקשה למידע, או בכל שלב משלבי הטיפול בה, כי הטיפול בבקשה יהיה בהיקף שיחייב
תשלום אגרת טיפול ואגרת
הפקה בסכום העולה על 180 ₪, הוא יודיעני בדבר הסכומים המשוערים של אגרת
הטיפול ואגרת ההפקה.
5. ידוע לי, כי בנסיבות המפורטות בסעיף 4 לעיל, יהיה הממונה רשאי לדרוש ממני
להפקיד את הסכום המשוער או חלק ממנו, או להמציא ערובות להבטחת תשלום
הסכום במלואו, וכי עד לקבלת הסכמתי לשאת בעלות המשוערת והפקדת הסכומים
או המצאת הערבויות המבוקשות, הכל לפי הנדרש, לא ימשיך הממונה בטיפול
בבקשה.
6. ידוע לי, כי בכל מקרה המידע יימסר לי, רק לאחר שישולם ע"י הסכום המלא כפי
שחושב ע"י התאגיד בהתאם לסמכותו בתקנות אלה, בגין אגרות הטיפול וההפקה.

_____ חתימת המבקש

_____ תאריך