



תאגיד מים וביוב אזורי
דימונה | ערד | ירוחם | מצפה רמון

פנימי (מס' בקשה): _____

תאריך: _____

הממונה על יישום חוק חופש המידע

לפי חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998

טופס בקשה לקבלת מידע

לפניך טופס בקשת מידע. נא מלא את הפרטים הנדרשים והעבר הטופס באמצעות פקס או דואר אל הממונה בתאגיד, לפי הפרטים המופיעים בתחתית טופס זה.

לכבוד הממונה על חופש המידע בתאגיד מעיינות הדרום

פרטים כלליים

שם המבקש/ת: _____ מס' זהות: _____
רחוב: _____ מס' בית וכניסה: _____
ישוב: _____ מיקוד: _____
טלפון: _____ טלפון נייד: _____
פקס: _____ דואר אלקטרוני: _____

המידע המבוקש - המידע המבוקש הינו אודותיי / אחר (הקף בעיגול)
הנני אזרח ישראלי / תושב ישראל (הקף בעיגול)

מלא ו/או צרף בקשה מודפסת

אגרת בקשה - יש לשלוח המחאה על סך 20 שקלים חדשים לפקודת תאגיד מעיינות הדרום בע"מ או להפקיד הסך האמור בחשבון מס' 989002, סניף מס' 923 בנק לאומי (10), ולצרף אישור על הפקדת הסך האמור לטופס זה. מידע שאדם מבקש על אודות עצמו וזכויותיו, פטור מאגרת בקשה.

התחייבות - הנני מתחייב/ת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 150 ₪.

אגרה בגין שעת טיפול - 30 ₪ (החל מהשעה הרביעית; מידע שאדם מבקש על אודות עצמו וזכויותיו החל מהשעה השמינית).
אגרת הפקה - עמוד צילום 0.20 ₪, דיסק 2.50 ₪.

במידה שהממונה יודיע לי כי עלות הטיפול בבקשתי גבוהה יותר, תידרש הסכמה נפרדת ממני להמשך הטיפול. ידוע לי כי חתימתי על כתב התחייבות זה ותשלום אגרת בקשה מהווים תנאי להתחלת הטיפול בבקשה. ידוע לי בכל מקרה כי המידע יימסר לי רק לאחר שישולם על ידי הסכום המלא כפי שחושב על ידי הרשות בהתאם לחוק.

תאריך

חתימת המבקש

מעיינות הדרום - תאגיד המים וביוב איזורי

טל: 08-6227968 | פקס: 1538-6227975 | כיכר ז'בוטינסקי 1 דימונה | info@m-hd.co.il