

תאריך: _____

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

פרטים כלליים	
שם משפחה/שם חברה	
שם פרטי	
כתובת	
כתובת דוא"ל	
טלפון	

המידע המבוקש:

☐ מידע אישי
 ☐ הנחיות ונהלים
 ☐ מידע לצורך מחקר אקדמי
 ☐ אחר

אגרת בקשה:

הטיפול בבקשה כרוך בתשלום אגרת בקשה בסך 23 ₪* ובהתחייבות של המבקש לשלם אגרת טיפול והפקה. אגרת בקשה יש לשלם באמצעות העברה בנקאית לחשבון ע"ש יפה נוף תחבורה תשתיות ובנייה בע"מ, בנק מזרחי טפחות (20), סניף 444 (מרכז עסקים חיפה), חשבון מס' 618654.

יש לצרף אישור העברה בנקאית לטופס זה.

התחייבות:

אני הח"מ, מתחייב לשלם אגרת טיפול ואגרת הפקה עד לסכום של 173 ₪. אם הממונה על חוק חופש המידע יודיע לי כי עלות הטיפול בבקשתי גבוהה יותר, תידרש ממני הסכמה נפרדת להמשך טיפול.

חתימה

את הטופס יש לשלוח לכתובת הבאה:

עבור: יסמין ורסנו, הממונה על חוק חופש המידע, בדוא"ל info@yefenof.co.il

או בדואר לכתובת: ביאליק 3, חיפה מיקוד 3311210