



תאריך: _____

לכבוד:
הממונה על חוק חופש המידע
תאגיד מי שיקמה
רח' תמנע 23
חולון

בקשה לקבלת מידע לפי חוק חופש במידע, תשנ"ט 1999

1. פרטי המבקש

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מספר תעודת זהות: _____ (כולל סיפרת ביקורת)
תאגיד הרשום כחוק בישראל יציין את שם התאגיד: _____ מספרו _____
ישוב: _____ רחוב: _____ מספר בית: _____
מיקוד: _____ טל': _____ פקס: _____
דואר אלקטרוני (E-mail): _____

2. פרטי הבקשה:

הנני מבקש/ת את המידע שלהלן (ניתן לצרף בדף נפרד את פרטי המידע המבוקש ובחתימת המבקש)

המידע המבוקש הנו: אודותיי / אודות אדם אחר (הקף בעיגול רק אם רלוונטי)

התחייבות:

הנני מתחייב לשאת באגרת איתור וטיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 180 ₪.
במידה והממונה על יישום החוק יודיע לי כי עלות הטיפול וההפקה בבקשתי גבוהה יותר, תידרש הסכמה נפרדת ממני להמשך הטיפול.
רצ"ב אסמכתא על תשלום אגרת הבקשה.

חתימת המבקש: _____

3. הטיפול בבקשה:

- תחילת הטיפול כרוך בתשלום קבוע של אגרת בקשה על סך 24 ₪ (תקנה 1).
- מידע שאדם מבקש אודות עצמו פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול של עד ארבע שעות.



- אגרת טיפול עבור שעות עבודת הממונה, איש מקצוע, לשכה משפטית, עבור כל שעת עבודה החל מהשעה הרביעית, כולל איתור מיון וטיפול 36 ש" (תקנה 2).
- אגרת הפקה : לכל עמוד צילום או פלט מחשב 0.24 ש", לתקליטור מחשב 2.96 ש" (תקנה 3).
- סכום בסיס לקבלת התחייבות 180 ש" (תקנה 4).
- ההוראות והתעריפים הקובעים הינם בהתאם לחוק חופש המידע, נכון לנוסח התקף ביום הגשת הבקשה.

את התשלום ניתן לשלם במזומן במשרדי הנהלת התאגיד : רח' תמנע 23 חולון, או באמצעות המחאה לפקודת מי שיקמה בע"מ, ת.ד. 15 חולון, מיקוד 5810001.

**כמו כן ניתן לשלם בהעברה בנקאית לבנק דיסקונט, סניף 49, מספר חשבון 11928.
יש להעביר לאחר ביצוע העברה אסמכתת תשלום למייל: pnivot@mei-shikma.co.il**



חפשו אותנו
מי שיקמה



מי שיקמה בע"מ, תאגיד המים והביוב. רח' תמנע 23, ת.ד. 15, חולון, מיקוד 5810001
טל': 03-5411500, 072-2461000 פקס: 072-2765656 www.mei-shikma.co.il