

טופס בקשה לקבלת מידע

לפניך טופס בקשת מידע, יש למלא את הפרטים הנדרשים, לשלם את אגרת הבקשה ולהגישה כולל קבלה לתאגיד מי עכו באמצעות הפקס: 04-9819061 או דואר אלקטרוני info@mei-akko.co.il

תאריך: _____

מס' בקשה _____

פרטים כלליים:

שם המבקש/ת: _____ מס' זהות: _____

כתובת:

רחוב: _____ מס' בית וכניסה: _____
 ישוב: _____ מיקוד: _____
 טלפון: _____ טלפון נייד: _____
 פקס: _____ דואר אלקטרוני: _____

הנני אזרח ישראלי / תושב ישראל (הקף בעיגול)

פירוט המידע המבוקש המידע המבוקש הינו אודותיי / אחר (הקף בעיגול) מלא ו/או צרף בקשה מודפסת

אגרת בקשה

יש להעביר קבלה מקורית חתומה ע"ס 20 ₪ של אגרת בקשה ששולמה במשרדי התאגיד.

תשומת ליבך, התקנות קובעות פטורים שונים מאגרות שונות, לפי העניין, לרבות מידע שאדם מבקש אודות עצמו פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול של עד 4 שעות. ככל שהנכם סבורים, כי הבקשה חוסה תחת אחד הפטורים הנכם מתבקשים לציין זאת בבקשה ולנמק את הטעמים העומדים בכל, לרבות צירוף אסמכתאות.

התחייבות

הנני מתחייב/ת לשאת באגרת איתור וטיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 150 ₪, (כולל אגרת הבקשה). אגרה בגין שעת טיפול - 30 ₪. אגרת הפקה - לכל עמוד צילום 0.20 ₪, לכל תקליטור 2.5 ₪. במידה שהממונה יודיע לי כי עלות הטיפול בבקשתי גבוהה יותר, תידרש הסכמה נפרדת ממני להמשך הטיפול.

ידוע לי, כי חתימתי על כתב התחייבות זו ותשלום אגרת הבקשה מהווים תנאי להתחלת הטיפול בבקשה. עוד ידוע לי, כי בכל מקרה המידע יימסר לי רק לאחר שישולם על ידי סכום המלא כפי שחושב על ידי התאגיד ובהתאם לתקנות החוק.

חתימת המבקש/ת _____