

**עיריית באר-שבע**  
**הממונה על העמדת מידע לרשות הציבור**

כיכר מנחם בגין, ת"ד 15, באר-שבע – 84100, טל: 08-6840335 פקס: 08-6840337 : danyf@br7.org.il

תאריך: \_\_\_\_\_

טופס מעודכן לחודש  
1/2017

**בקשה לקבלת מידע**

בהתאם לחוק חופש המידע התשנ"ח - 1998

לכבוד

הממונה על העמדת מידע לרשות הציבור

1. אני הח"מ מבקש בזאת לקבל מעיריית באר-שבע את המידע הבא:  
(יש למלא טופס נפרד עבור כל בקשה)

המידע המבוקש:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

המידע נדרש לי עבור (אין חובה לפרט): \_\_\_\_\_

2. הריני מתחייב בזאת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה, עד לסכום שלא יעלה על 148 ש"ח.

3. ידוע לי כי אם יהיה לכם יסוד סביר להניח כי הטיפול בבקשתי יהיה בהיקף שיחייב תשלום אגרת טיפול ואגרת הפקה בסכום כולל העולה על 148 ש"ח, העיריה תהא רשאית לדרוש ממני להפקיד את הסכום המשווער או חלק ממנו או להמציא ערובות להבטחת תשלום הסכום במלואו. ידוע לי כי לאחר שהודעתם לי שעלות הטיפול תהיה בהיקף מעל 148 ש"ח, העיריה לא תמשיך בטיפול בבקשה עד שאודיע על הסכמתי לשאת בעלות המשווערת ואפקיד את הסכומים או אמציא את הערובות, לפי הנדרש.

פרטי המבקש:			
שם משפחה	שם פרטי	כתובת	עיר
מס' תעודת זהות	_____		
מס' טלפון בבית	_____	מס' טלפון עבודה	_____
תאריך	_____	חתימת המבקש	_____