



מועצה מקומית
קרית ארבע חברון
LOCAL COUNCIL
KIRYAT ARBA-HEBRON

תאריך: _____

לכבוד
מר שולי שמעון
בתפקידו כממונה על חופש המידע
מועצה מקומית קרית ארבע
shuly@kiryat4.org.il

הנדון: בקשה לקבלת מידע

1. אני הח"מ _____ ת.ז. _____

מרחוב _____ מס' _____ ישוב _____

טלפון _____ נייד _____ פקס _____

דוא"ל _____

מגיש בקשה לקבלת מידע ממועצה מקומית קרית ארבע כדלהלן :

א. _____

ב. _____

ג. _____

2. מצ"ב שיק לפקודת המועצה המקומית קרית ארבע ע"ס 20 ₪ בגין אגרת בקשה.

3. הנני מתחייב/ת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה, כמשמעותן בתקנות חופש המידע (אגרות), תשנ"ט – 1999, עד לסכום של 150 ₪, וזאת תוך 30 ימים מיום שיוודע לי על גובה האגרות ע"י הממונה על חופש המידע במועצה.

_____ חתימת המבקש