

**בקשה לקבלת מידע בהתאם לחוק חופש המידע, התשנ"ח - 1998**

לכבוד,  
גב' מזל טלאור  
הממונה על חוק חופש המידע בתאגיד  
יובלים בשומרון 2003 בע"מ תאגיד אזורי למים וביוב בע"מ (להלן: "התאגיד")

1. אני הח"מ מבקש בזאת לקבל מהתאגיד

---



---



---



---

המידע נדרש לי עבור (אין חובה לפרט)

---



---

2. מצ"ב אסמכתא על תשלום אגרת בקשה לקבלת מידע בסך 20 ₪ כקבוע בתקנות חופש המידע.

3. הריני מתחייב בזאת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה, עד לסכום שלא יעלה על 148 ₪.

4. 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, התאגיד יהא רשאי לדרוש ממני להפקיד את הסכום המשוער או חלק ממנו או להמציא ערובות להבטחת תשלום הסכום במלואו.

5. ידוע לי כי לאחר שהודעתם לי שעלות הטיפול תהיה בהיקף של למעלה מ-148, ₪ התאגיד לא ימשיך בטיפול בבקשה עד שאודיע על הסכמתי לשאת בעלות המשוערת ואפקיד את הסכומים או אמציא את הערובות לפי הנדרש.

**פרטי המבקש**

שם משפחה:	שם פרטי:	תעודת זהות:
טלפון:	דוא"ל:	פקס:
כתובת ועיר:		

תאריך הבקשה: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

תיק: טפסים בקשה מהצרכן

**יובלים בשומרון, איך והאיפה הראשונה!**

אפליקציית "MAST" | מוקד שירות לקוחות 1-800-800-511 | [www.yuvalim-sh.co.il](http://www.yuvalim-sh.co.il)  
**שעות קבלת קהל אריאל:** יום א' 08:00-14:00, 16:00-19:00, ימים ב',ג',ד',ה' 08:00-14:00, יום ג' 08:00-18:00  
**פקס אריאל:** 073-3800913 | אריאל, מעלה הגבעה 8 כיכר ה' באייר | הנהלה: רח' המלאכה 6 א.ת. זעיר אריאל  
**שעות קבלת קהל קרני"ש:** יום א' 08:00-14:00, 16:00-18:00, ימים ב',ג',ד',ה' 08:00-14:00  
**פקס קרני שומרון:** 09-7941827 | קרני שומרון, רח' העמל 3 א.ת. קרני שומרון

