

טופס מס' 3 מסירת הודעה למבקש על החלטה למסור את המידע+דרישה לתשלום אגרות עד לסכום המכסימלי

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

**הנדון: הודעה על החלטה למסור מידע  
בקשתך לקבלת מידע מיום....**

הריני להודיעך כי הוחלט למסור את המידע כמבוקש בבקשתך לקבלת מידע \*מיום \_\_\_\_\_.

\*  כל הבקשה

חלק מן הבקשה

הטיפול בבקשתך היה כרוך באגרות לפי הפירוט דלהלן:

אגרות טיפול בשיעור \_\_\_\_\_ ש"ח.

אגרת הפקה בשיעור \_\_\_\_\_ ש"ח.

הנך נדרש לשלם את סכומי האגרות בשיעור כולל של \_\_\_\_\_ ש"ח באמצעות המחאה לפקודת אוניברסיטת תל אביב, או לחילופין באמצעות העברה בנקאית לזכות חשבון אוניברסיטה תל אביב **בבנק הפועלים מס' 12-778-8800**.

אישור על תשלום האגרות יש להעביר למשרדנו לפי הכתובת:

הממונה מכח חוק חופש המידע  
קריית האוניברסיטה, ת.ד. 39040  
רמת-אביב, תל-אביב 6139001

אי תשלום האגרות תוך 15 יום מן התאריך הנקוב לעיל יגרום לביטול הבקשה.

בכבוד רב,

הממונה מכח חוק חופש המידע  
באוניברסיטת תל-אביב