

PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
KALURAHAN TEPUS KAPANEWON TEPUS

Alamat : Pacungan, Tepus, Tepus, Gunungkidul Kode Pos 55881

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nomor Registrasi *) : _____

I. IDENTITAS PEMOHON

Nama : _____
Alamat : _____

Pekerjaan : _____
Nomor Telepon/Email : _____

II. PERMOHONAN INFORMASI

Informasi yang
dimohonkan *) : _____

Alasan Permohonan : _____

Cara Memperoleh
Informasi **) : ☐ Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat ***)
☐ Mendapatkan Salinan Informasi
(hardcopy / Softcopy ***)

Cara Mendapatkan
Salinan Informasi **) : ☐ Mengambil langsung ☐ Faksimili
☐ Kurir ☐ Email
☐ Pos

Tepus, ____ / ____ / _____

Petugas Pelayanan Informasi
(penerima permohonan)

Pemohon Informasi

(nama dan tanda tangan)

(nama dan tanda tangan)

Keterangan :

- * : diisi oleh Petugas PPID berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
** : pilih salah satu dengan memberi tanda centang (V)
*** : coret yang tidak perlu