



PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
DESA KEBONAGUNG KECAMATAN BALEREJO

Jln. Raya Kebonagung No. 33 Kode Pos 63152

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nomor Registrasi : *

I. IDENTITAS PEMOHON

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No Telp/Email :

II. PERMOHONAN INFORMASI

Informasi Yang dimohonkan** :
.....
.....

Alasan Permohonan :
.....
.....

Cara Memperoleh Informasi** : ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/Mencatat**
☐ Mendapatkan salinan informasi
(hardcopy/softcopy)***

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

.....(tempat),(tanggal, bulan, Tahun)

Petugas Pelayan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

.....
(nama dan tanda tangan)

.....
(nama dan tanda tangan)

Keterangan:

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik Pilih salah satu
- ** dengan memberi tanda (√)
- ** Coret yang tidak perlu