



FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Momor Regester* :
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No. Telp/Email :
Rincian informasi yang :
dibutuhkan :
.....
.....
.....
.....
.....

Cara Memperoleh : 1 ☐ Melihat / membaca / mendengarkan
2 ☐ Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan : ☐ Mengambil ☐ Kurir ☐ Pos
Salinan Informasi **: ☐ Faksimile ☐ E-mail

Surabaya,

Petugas Pelayanan Informasi Pemohon

(.....) (.....)

Keterangan :
* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi public
** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)