



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
Jl. Majapahit No. 1 Denpasar 80233 Telp. 431229

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

NO. PENDAFTARAN (diisi petugas)* :

Nama Lengkap (sesuai KTP) : _____
Alamat (Sesuai KTP) : _____
Pekerjaan : _____
Nomor Telpon/E-mail : _____

Rincian Informasi yang Dibutuhkan : _____
(tambahkah kertas bila perlu) _____

Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Cara Memperoleh Informasi ** : 1. Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat ***
2. Mendapatkan Salinan Informasi (hardcopy/softcopy)***

Cara Mendapat Salinan Informasi ** : 1. Mengambil Langsung
2. Kurir
3. Pos
4. Faksimili
5. E-mail

.....(tempat)..... (tgl/bln/thn)

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda tangan

(.....)
Nama dan Tanda tangan

Keterangan :
* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
** Pilih salahsatu dengan memberi tanda (v)
*** Coret yang tidak perlu