



DINAS PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN PEMERINTAHAN DESA

Jl. MT. Haryono No. 96 Samarinda – Kalimantan Timur
Telepon : 0541-7779725, Fax : 7779726

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Nomor Formulir (Diisi petugas) :

PEMOHON INFORMASI

Yang Bertanda Tangan dibawah ini:

Nama:

Nomor KTP :

Tanggal Lahir :

Tempat Lahir :

Telp:

Alamat : -

Kota :

Provinsi :

Kode Pos:

Email : -

Informasi yang dibutuhkan:

Alasan Penggunaan Informasi :

Cara memperoleh informasi :

1. Langsung (melihat/membaca/mendengarkan/mencatat)*: ☐

2. Mendapatkansalinan: ☐

Format bahan informasi :

1. Tercetak : ☐

2. Terekam: ☐

Cara Mengirim Bahan Informasi :

1. Diambil Langsung: ☐

2. Via Pos:

3. Email: ☐

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Tanggal terima surat,

Pemohon Informasi

Catt : formulir diisikan petugas :

Ttd

*Coret yang tidak perlu