



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Jl. Kutoarjo No. 6 Telp. (0287) 383349

K E B U M E N

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

(RANGKAP DUA)

No. Pendaftaran (*diisi petugas*)*:/PIP-PPID/...../.....

Nama :

Alamat :

.....

Nomor Telepon/Email :

Rincian Informasi yang Dibutuhkan :

.....

.....

.....

.....

Tujuan Penggunaan Informasi :

.....

.....

.....

Cara Memperoleh Informasi** : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat***
2. Mendapatkan salinan informasi
(hardcopy/softcopy)***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi** : 1. Mengambil Langsung
2. Kurir
3. Pos
4. Email
5. Faksimili

Kebumen ,

Petugas Pelayanan Informasi

Pemohon Informasi

(Penerima Permohonan)

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:

** Pilih salah satu dengan member tanda (√)

*** Coret yang tidak perlu