



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH

Alamat....., No Telp.....
E-mail :skpd@garutkab.go.id, website : http:// skpd.garutkab.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (*diisi petugas*)*:

N a m a :

Alamat :

:

Nomor Telepon/Email :

Rincian Informasi yang dibutuhkan :

(tambahkan kertas bila perlu) :

:

Tujuan Penggunaann Informasi :

(tambahkan kertas bila perlu) :

:

Cara Memperoleh Informasi ** :

1. ☐ Melihat/Membaca/Mendengar/Mencatat

2. ☐ Mendapatkan Salinan Informasi
(*hardcopy/softcopy*)***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi**:

1. ☐ Mengambil langsung

2. ☐ Kurir

3. ☐ Pos

4. ☐ e-mail

5. ☐ Faksimili

(*tempat*) (*tanggal*) (*bulan*) (*tahun*)*****

Mengetahui,
Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Nama dan tanda tangan

Nama dan tanda tangan

Keterangan:

Melampirkan salinan KTP

* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

** Pilih salah satu dengan memberi tanda (✓)

*** Coret yang tidak perlu

