



**PENGADILAN TINGGI AGAMA BANDAR LAMPUNG**

Lembar depan untuk Pengadilan

Jl. Basuki Rahmat No. 24, Telp. 0721-489813, 0721-489814, Faks. 0721-476054  
E-mail : pta\_bandarlampung@yahoo.co.id, Website : www.pta-bandarlampung.go.id

Bandar Lampung – 35215

**BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI  
Model A—Untuk Prosedur Biasa**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Tanggal Pengajuan Permohonan  
Tanggal Pemberitahuan Tertulis\*  
Nomor Pendaftaran\*\*

|                                   |   |                                                                                 |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nama                              | : |                                                                                 |
| Alamat                            | : |                                                                                 |
| Pekerjaan                         | : |                                                                                 |
| Nomor telepon/email               | : |                                                                                 |
| Rincian Informasi yang dibutuhkan | : |                                                                                 |
| Tujuan penggunaan informasi       | : |                                                                                 |
|                                   |   |                                                                                 |
| Cara memperoleh informasi**       | : | <input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan ****                      |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/hardcopy) **** |
| Cara mendapatkan informasi**      | : | <input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email      |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> Telepon                                                |

Petugas Informasi

Pemohon Informasi

( )

( )

LAMPIRAN III  
SURAT KEPUTUSAN KETUA MA  
RI  
Nomor :  
Tanggal : 1-144/KMA/SK/II/201  
1  
: 5 Januari 2011

Keterangan

- \* Diisi oleh Petugas
- \*\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register  
Permohonan Informasi
- \*\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
- \*\*\*\* Coret yang tidak perlu

I : 5 Januari 2011



**PENGADILAN TINGGI AGAMA BANDAR LAMPUNG**

Jl. Basuki Rahmat No. 24, Telp. 0721-489813, 0721-489814, Faks. 0721-489814  
E-mail : pta\_bandarlampung@yahoo.co.id, Website : www.pta-bandarlampung.go.id

Bandar Lampung – 35215

Lembar depan  
untuk Pemohon

**BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI  
Model A—Untuk Prosedur Biasa**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Tanggal Pengajuan Permohonan  
Tanggal Pemberitahuan Tertulis\*  
Nomor Pendaftaran\*\*

|                                   |   |                                                                                 |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nama                              | : |                                                                                 |
| Alamat                            | : |                                                                                 |
| Pekerjaan                         | : |                                                                                 |
| Nomor telepon/email               | : |                                                                                 |
| Rincian Informasi yang dibutuhkan | : |                                                                                 |
| Tujuan penggunaan informasi       | : |                                                                                 |
| Cara memperoleh informasi**       | : | <input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan ****                      |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/hardcopy) **** |
| Cara mendapatkan informasi**      | : | <input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email      |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> Telepon                                                |

Petugas Informasi

Pemohon Informasi

( )

( )

LAMPIRAN III  
SURAT KEPUTUSAN KETUA MA  
RI  
Nomor :  
Tangga 1-144/KMA/SK/I/201  
1  
I : 5 Januari 2011

*Keterangan*

- \* *Diisi oleh Petugas*
  - \*\* *Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register  
Permohonan Informasi*
  - \*\*\* *Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)*
  - \*\*\*\* *Coret yang tidak perlu*
-

*Lembar  
belakang*

VI. Apabila Pemohon Informasi tidak puas dengan keputusan Atasan PPID, maka pemohon informasi dapat mengajukan **keberatan** kepada **Komisi Informasi** dalam jangka waktu **14 (empat belas) hari kerja** sejak diterimanya keputusan atasan PPID oleh Pemohon Informasi Publik.