PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL

**KECAMATAN BANTUL**

**DESA TRIRENGGO**

**Jalan Ir. H. Juanda No: 17, Telp ( 0274 ) 2810295 Bantul Yogyakarta**

Email : desa.trirenggo@bantulkab.go.id Website : http://trirenggo.bantulkab.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, Pemohon Informasi

Petugas Pelayanan Informasi

(Penerima permohonan)

(...........................................) (...........................................)

Nama dan tanda tangan Nama dan tanda tangan

Keterangan:

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

\*\*\* Coret yang tidak perlu