PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Jenderal Ahmad Yani No. 209 Telp./Fax. (0334) 881586
Email : kesbangpol@lumajangkab.go.id
LUMAJANG

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran *(diisi oleh petugas).....*……

Nama : ……

Alamat : ……

Pekerjaan : ……

Nomor Telepon : ……

Email : ……

Rincian Informasi yang dibutuhkan : ……
(tambahkan kertas bila perlu)
……
……
……

Tujuan Penggunaan Informasi : ……
……
……
……

Cara memperoleh Informasi :
- ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat**
- ☐ Mendapatkan salinan hardcopy/softcopy***

Cara mendapatkan salinan informasi :
- ☐ Mengambil langsung
- ☐ Kurir
- ☐ Pos
- ☐ Faksimili
- ☐ E-mail

Lumajang,……..(tanggal/bulan/tahun)

Petugas Pelayanan Informasi	**Pemohon Informasi**
(Penerima Permohonan Informasi)	
(……..)	(……..)
Nama dan Tandatangan	*Nama dan Tandatangan*

Keterangan :
*Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik
**Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
***Coret yang tidak perlu