



DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

Jalan Dr. Wahidin Sudirohusodo Telp. 0565-21702

SINTANG Kode Pos 78612

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran * :

Nama :

Alamat :

Instansi / Pekerjaan :

Nomor Telp/HP/Email :

NIK :

Rincian informasi yang dibutuhkan :

.....

.....

.....

.....

.....

Tujuan penggunaan informasi :

.....

.....

Cara memperoleh informasi : Melihat / membaca / mendengarkan / mencatat **
Mendapatkan salinan informasi (hardcopy / softcopy) **

Cara mendapatkan salinan informasi : Mengambil langsung / kurir / pos / faximile / Email**

Sintang,

Petugas Pelayanan Informasi/
Penerima Permohonan Informasi

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan. :

* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik

**Coret yang tidak perlu