



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
SEKRETARIAT DAERAH
 JL. Alun-alun Utara NO. 7 Telp. (0334) 887468, 881255 FAX. 881146
LUMAJANG – 67316

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (diisi petugas)* :

Nama

Alamat

Pekerjaan

Nomor Telepon / E-mail

Rincian Informasi yang dibutuhkan

(tambahkan kertas bila perlu)

Tujuan Penggunaan Informasi

.....

.....

Cara Memperoleh Informasi*

- Melihat / membaca / mendengarkan / Mencatat ***
- Mendapatkan salinan informasi (hardcopy / softcopy)

Cara Mendapatkan salinan Informasi**

- Mengambil Langsung
- Kurir
- Pos
- Faksimili
- E-mail

.....(tempat),.....(tanggal/bulan/tahun)

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan Informasi)

Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

*Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

**Pilih salah satu dengan member tanda √

***Coret yang tidak perlu