NO.: ……………………..….

**FORMULIR**

**PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini, mengajukan permintaan informasi :

**Nama Pemohon Informasi** :

Nomor KTP (*sesuai KTP*) :

Alamat Pemohon Informasi :

Nomor Telepon :

Email :

Informasi Yang dibutuhkan :

Alasan Permintaan :

**Nama Pengguna Informasi** :

Nomor KTP (*sesuai KTP*) :

Alamat Pengguna Informasi :

Nomor Telepon :

Email :

Alasan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi : Langsung Website E-mail Fax

Format Bahan Informasi : Tercetak Terekam

Cara Mengirim Bahan Informasi : Langsung Pos E-mail

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Banda Aceh,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pemohon Informasi

( ………………………. )

*Nama & Tanda Tangan*