|  |  |
| --- | --- |
|  | **PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT****SATUAN POLISI PAMONG PRAJA**Komplek Kantor Gubernur Kalimantan BaratJalan Jenderal Ahmad Yani Telpon (0561) 741163 Fax (0561) 764919**P O N T I A N A K** **Kode Pos 78124** |

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

No. Pendaftaran\*: .........................................

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

No. Telpon/HP :

E-mail :

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

 Faksimile

 e-mail

Pontianak, ................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Petugas Pelayanan Informasi(Penerima Permohonan Informasi),(................................................) | Pemohon Informasi,(................................................) |

Keterangan:

\*) diisi oleh Petugas berdasarkan Nomor Registrasi permohonan informasi publik

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

\*\*\*) Coret yang tidak perlu