|  |  |
| --- | --- |
|  | **PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT**  **SATUAN POLISI PAMONG PRAJA**  Komplek Kantor Gubernur Kalimantan Barat  Jalan 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