



**PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA**

Jl. Soekarno-Hatta No. 59 Kota Mungkid Telp (0293) 788346 Fax (0293) 788122
website : www.magelangkab.go.id email:kominfo@magelangkab.go.id

FORMULIR

PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No. Pendaftaran : (diisi petugas)

Nama Pemohon Informasi :
No. KTP / SIM / Paspor : (Foto copy terlampir)
Ormas / Perorangan :

Keterangan : dalam hal bertindak untuk atas nama ormas, wajib melampirkan asli surat permohonan dan fotokopi akta pendirian

Alamat :

Nomor Telp / Email :

Informasi yg Dibutuhkan :
.....
.....

Tujuan Permohonan Informasi :
.....
.....

Nama Pengguna Informasi :
No. KTP / SIM / Paspor :
Alamat :

Nomor Telp / Email :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi : Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
 Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)
* Biaya fotokopi ditanggung oleh pemohon

Cara Mendapatkan Salinan Informasi : Mengambil langsung
 Melalui Website
 Email

Dengan ini saya menyatakan bahwa data dan informasi yang kami peroleh akan kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
Dalam hal informasi yang kami peroleh kami pergunakan tidak sesuai dengan tujuan permohonan informasi diatas, kami siap mempertanggungjawabkan dan dituntut baik secara perdata maupun pidana.
Demikian permohonan informasi ini kami sampaikan dengan tanpa tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima Permohonan) Pemohon Informasi

(.....) (.....)

