



**PEMERINTAH KABUPATEN PULANG PISAU**  
**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

**Jalan Lintas Kalimantan Km.86 Kelurahan Bereng Kode Pos : 74831**

**Formulir permohonan informasi**

No Pendaftaran(diisi petugas :.....)

Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
Nomor Telepon/E-Mail : .....

Rincian Informasi Yang Dibutuhkan : .....  
.....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Cara Memperoleh Informasi \*\* : 1. ☐ Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat\*\*\*  
2. ☐ Mendapatkan Salinan Informasi (Hardcopy/Softcopy)

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\* : 1.☐ Mengambil Langsung  
2.☐ Kurir  
3.☐ Pos  
4.☐ Faksimili  
5.☐ E-Mail

..... (Tempat),.....(tanggal/bulan/tahun  
Petugas Pelayanan Informasi Pemohon Informasi  
(Penerima Permohonan)

(.....)  
Nama Dan Tanda tangan

(.....)  
Nama Dan Tanda tangan