



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
PUSAT LAYANAN INFORMASI PUBLIK

Jalan Jenderal Sudirman No. 220 Tlp. (0265) 773000 Fax (0265) 774257 Ciamis 46211
website : <http://ppid.ciamiskab.go.id/> email : ppid@ciamiskab.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No Pendaftaran (*diisi petugas*)* :

Nama :
NIK :
Alamat :

Pekerjaan :
Nomor HP/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 |

.....

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
** Pilih salah satu dengan memberi tanda (v)
*** Coret yang tidak perlu