PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK BARAT
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Giri Menang Telp. (0370) 6183001 Faks : (0370) 6183006 Kode Pos 83363
Email : ppid@lombokbaratkab.go.id
Webstite : ppid.lombokbaratkab.go.id

Formulir Permohonan Informasi

No. Pendaftaran : _____

(Diisi Petugas) (Rangkap Dua)*

N a m a : _____
Alamat Lengkap : _____
: _____
Pekerjaan : _____
No. Telp/HP/Email : _____
No. Identitas : _____
Rincian Informasi Yang Dibutuhkan (tambahkan Kerta bila perlu) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Tujuan Penggunaan Informasi : _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Cara Memperoleh Informasi**

- Melihat/membaca/mendengarkan/Mencatat
- Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)

Cara Mendapatkan Salinan :

- Mengambil Langsung
- Email

....., ... 20

Petugas Pelayan Informasi, Pemohon Informasi

(_____) (_____)

Keterangan :
* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
*** Identitas di Fotocopy