|  |  |
| --- | --- |
|  | PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYARDINAS PERHUBUNGAN PERUMAHAN DANKAWASAN PEMUKIMAN Alamat: Jl.Nyi. Ageng Karang Karanganyar Telp. (0271) 495141, 495925 Fax. 494705Website : [www.karanganyarkab.go.id](http://www.karanganyarkab.go.id) E-mail: dishubpkp@karanganyarkab.go.id Kode pos 57711 |

|  |
| --- |
| **FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI****No. Pendaftaran***(diisipetugas)\** :……………………Nama : …………………………………………………………………………….Alamat : …………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………. Pekerjaan : …………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………….Nomor Telepon/ Email : …………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………….Rincian Informasi yang dibutuhkan : ……………………………………………………………………………. *(tambahkankertasbilaperlu)* ……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………….Tujuan Penggunaan Informasi : …………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………….Cara Memperoleh Informasi\*\* : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat\*\*\* 2. Mendapatkansalinaninformasi (hard copy/softcopy)\*\*\*Cara MendapatkanSalinanInformasi\*\* : 1. MengambilLangsung 2. Kurir  3. Pos 4. Faksimili 5. Email Karanganyar , ………………………..2018Pemohon Informasi(………………..………….)NamadanTandaTangan( ………………………………..)NamadanTandaTanganPetugas Pelayan Informasi(Penerimapermohonan)( ……………………………)NamadanTandaTangan( ……………………………..)NamadanTandaTangan Keterangan : \*Di isi oleh petugas berdasrkan nomor registrasi permohonan informasi publik\*\*Pilih salah satu dengan member tanda (v)\*\*\*Coret yang tidak perlu |