



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
KECAMATAN KARANGPANDAN

Alamat : Jl.Lawu – Karangpandan No. Telp. / Faks. (0271) 663011
 Email : kecamatan Karangpandan@gmail.com Kode Pos 57791

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (diisi petugas*) :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon/E-mail :

Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahkan kertas bila perlu) :

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. E-mail

..... (tempat),..... (tanggal/bulan/tahun)

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 member tanda (√)
- *** Coret yang tidak perlu