|  |
| --- |
| **FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI** |
|  | Nomor Permohonan | :  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tanggal  | :  |
| Jenis Pemohon | : |
| Yang bertanda tangan di bawah ini: |
| Nama Lengkap | :  |
| Email | :  |
| Identitas pemohon | :  |
| Pekerjaan | : |
| Alamat Rumah | :  |
| Nomor Telepon | :  |
|  |  |  |  |  |
| Dengan ini bermaksud untuk mengajukan permohonan informasi, dengan rincian sebagai berikut |
| Rincian informasi yang dimohonkan | :  |
| Tujuan Penggunaan Informasi | :  |
| Cara memperoleh informasi | :  |
| Cara mendapatkan informasi | :  |
|  |  |  |  |  |
| Petugas Pendaftaran |  | Pemohon Informasi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| PPID BKKBN |  | <<NAMA>> |