



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PERPUSTAKAAN DAN KEARSIPAN
(DINAS PERPUSIP)

ALAMAT: JL. JEND. AHMAD YANI NO. 51 SLAWI TELP. 0283-492242

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

NOMOR PENDAFTARAN :

(diisi petugas)

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

No. Telepon :

E-mail :

Informasi yang diminta :

Tujuan permohonan Informasi :

Cara memperoleh Informasi * : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat)**

Cara mendapatkan Salinan informasi * : 1. Mengambil langsung 3. Dikirim lewat pos

2. Mendapatkan salinan informasi (softcopy/hardcopy)**

2. Faximili 4. E-mail

Slawi,

Petugas Informasi Publik

Pemohon Informasi Publik

(.....)

(.....)

Keterangan :

* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

** Coret yang tidak perlu