# PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI

 **PPID DINAS** **KOMUNIKASI INFORMATIKA STATISTIK DAN**

**PERSANDIAN**

Sekretariat : Jl. Teuku Umar No. 43 Ngawi Kode Pos 63211 Tlpn. / Fax. ( 0351 ) 749050 Website : <https://ppid.ngawikab.go.id/>, Email: ppidkabngawi@ngawikab.go.id

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

(RANGKAP DUA)

No. Register\* : ………………………………………

Nama Pemohon Informasi : ………………………………………………………………

Alamat : ………………………………………………………………

Pekerjaan : ………………………………………………………………

Alamat Kantor : **……………………………………………………………………………**

Bertindak Sebagai : 1.  Perorangan; 2.  Atas Nama Kelompok, 3. Atas Nama Lembaga

Identitas (KTP/SIM/PASPOR/dll)\*\*\* : 1.  No Identitas : …………………………..

2.  No Akta : ………………………….. (Bagi Lembaga/Yayasan)

Nomor Telp (WA) / Email : ………………………/ .…………………………………….

Nama Pengguna Informasi : ………………………………………………………………

Alamat Domisili : ………………………………………………………………

Rincian Informasi yg dibutuhkan : ...….………………………………………………………....

## ……………………………………………………………....

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Alasan/Tujuan Penggunaan Informasi : ………………………………………………………………

Cara Memperoleh Informasi\*\* : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat \*\*\*

2. Mendapatkan salinan informasi (softcopy)

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\* : 1. Mengambil langsung (untuk hard copy harap di copy sendiri)

1. Faksimili
2. Email
3. ……………..

NGAWI , ……………………..

Petugas Pelayanan Informasi Pemohon Informasi (Penerima Permohonan)

## ( …………… ) ( …………… )

NIP. ……………………

**Keterangan:**

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda ( √ )

\*\*\* Coret yang tidak perlu

Kelengkapan data yang wajib dilampirkan oleh pemohon informasi sesuai Peraturan Komisi Informasi No. 1 Thn 2013 Pasal 11 ayat 1

* Untuk perorangan wajib melampirkan foto copy/scan kartu identitas (KTP/SIM/PASPOR/dll) (Per
* Untuk Lembaga/Yayasan/Badan wajib melampirkan foto copy/scan akta pendirian dan AD/ART
* Untuk Orang yang dikuasakan wajib melampirkan foto copy/scan surat kuasa dan foto copy/scan orang/kelompok yang diwakili

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAMA : ……………………………INSTANSI/KAB/KOTA : …………………................ | ISI | TTD | NO REG | TANDA TERIMA | PER. TERTULIS |
|  |  |  |  |  |