



**DINAS LINGKUNGAN HIDUP  
KABUPATEN TEGAL**

Alamat : Jl. Prof Moh Yamin Telp ( 0283 ) 491159 Fax. 491159 - 26 Slawi 52461  
Web : <http://www.dlh.tegalkab.go.id/> ; e-mail : [dlh@tegalkab.go.id](mailto:dlh@tegalkab.go.id)

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

No. Pendaftaran : ..... (1)

|  |   |   |
|--|---|---|
| NAMA   | : | ..... (2)   |
| NOMOR IDENTITAS KTP/PELAJAR  | : | ..... (3)   |
| INSTANSI   | : | ..... (4)   |
| ALAMAT   | : | ..... (5)<br>.....  |
| NOMOR TLP /HP / EMAIL  | : | ..... (6)   |
| RINCIAN INFORMASI YANG<br>DIBUTUHKAN   | : | ..... (7)<br>.....  |
| TUJUAN PENGGUNAAN INFORMASI  | : | ..... (8)<br>.....  |
| CARA MEMPEROLEH INFORMASI ....(9)  | : | 1. Melihat/membaca/mendengarkan<br>2. Mendapatkan salinan informasi hard/softcopy<br>3. Lainnya ..... |
| CARA MENDAPATKAN SALINAN<br>INFORMASI.... (10)                                 | : | 1. Mengambil langsung<br>2. Kurir<br>3. POS<br>4. E-mail<br>5. Faksimile<br>6. Lainnya .....          |
|  |   | Tempat ....., ..... (tgl, Bln, Thn)..(11)   |
| PETUGAS<br>PPID UTAMA/PPID PELAKSANA<br><br>(12)<br><br>(NAMA PETUGAS)<br>NIP. |   | PEMOHON INFORMASI<br><br>(13)<br><br>(NAMA LENGKAP)<br>TTD  |

**PETUNJUK PENGISIAN PERMOHONAN FORMULIR INFORMASI**

| No  | Angka | Uraian  |
|-----|-------|---|
| 1.  | 1     | No pendaftaran diisi oleh petugas   |
| 2.  | 2     | Isi nama pemohon informasi  |
| 3.  | 3     | Isi nomor identitas pemohon   |
| 4.  | 4     | Isi dengan nama instansi pemohon  |
| 5.  | 5     | Isi alamat informasi sesuai dengan kartu identitas / nama kantor              |
| 6.  | 6     | Isi no telp pribadi / no telp kantor  |
| 7.  | 7     | Isi dengan rincian informasi apa yang dibutuhkan                              |
| 8.  | 8     | Isi Tujuan informasi itu digunakan untuk keperluan apa                        |
| 9.  | 9     | Cara memperoleh informasi pilih salah satu dengan melingkari pilihan          |
| 10. | 10    | Cara mendapatkan Salinan informasi pilih salah satu dengan melingkari pilihan |
| 11. | 11    | Isi tanggal bulan dan tahun   |
| 12. | 12    | Isi nama lengkap dan tanda tangan petugas                                     |
| 13. | 13    | Isi nama lengkap dan tanda tangan pemohon informasi                           |