

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL  
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Alamat : Jl. Dr. Soetomo No. 1 Slawi Telepon (0283) 4561555 Kode Pos 52417

Nama : .....

Alamat : .....

: .....

.....

Nomor Telepon/E-mail : .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Rincian Informasi yang di minta : .....

.....

.....

Cara Memperoleh : 1.  Melihat/membaca/mendengarkan

2.  Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\* 1.  Mengambil

2.  Kurir

3.  Whatsapp

4.  Faksimile

Petugas Pelayanan  
Informasi Publik

Pemohon

( Eko Waluyo, SH.MM.)

( ..... )