



**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI (PPID)
PELAKSANA DINAS SOSIAL KABUPATEN TEGAL**

Jl. A. Yani No. 3 Telp (0283) 491379 - Slawi

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No. Pendaftaran (di isi petugas)*.....

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telpon/Email :

Rincian Informasi yang :

Dibutuhkan :

Tujuan Penggunaan :

Informasi :

Cara Memperoleh Informasi : 1. Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat
2. Mendapatkan Salinan Informasi (*hardcopy/softcopy*)
(lingkari jawaban yang dipilih)

Cara Mendapatkan Salinan : 1. Mengambil Langsung
Informasi 2. Kurir
3. Pos
4. Email
5. Faximile
(tuliskan alamat email yang aktif disamping jawaban bila dipilih email)

Slawi, (tgl, bln, thn)

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

.....
(tanda tangan dan nama terang)

.....
(tanda tangan dan nama terang)