



**FORMULIR 1**

**PERMOHONAN INFORMASI**

**No. Pendaftaran (diisi petugas)\*: .....**

**Nama** : .....

**Alamat** : .....

**No. Telp/Email** : .....

**Rincian Informasi yang Dibutuhkan**

: .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Tujuan Penggunaan**

: .....

.....

.....

.....

**Cara Memperoleh Informasi** :  1 Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat  
 2 Mendapatkan salinan informasi (*hardcopy/softcopy*) \*\*\*

**Cara Mendapatkan Salinan Informasi** :  1 Mengambil langsung  
 2 Kurir  
 3 Pos  
 4 Email  
 5 Faksimili

Bandar Lampung, ..., ....., 2016

**Petugas Pelayanan Informasi  
 (Penerima Permohonan)**

**Pemohon Informasi**

(.....)  
**Nama dan Tanda Tangan**

(.....)  
**Nama dan Tanda Tangan**

**Keterangan:**

- \* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
- \*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
- \*\*\* Coret yang tidak perlu



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
KANTOR WILAYAH KEMENTERIAN AGAMA  
PROVINSI LAMPUNG**

Jalan Cut Mutia Nomor 27 Teluk Betung Bandar Lampung 35221

Telepon (0271) 481533 Faksimail (0721) 483067

Website : lampung.kemenag.go.id Email : kanwillampung@kemenag.go.id

---

**FORMULIR 1**

**PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

Yang bertanda tangan dibawah ini, mengajukan permintaan informasi :

Nama Pemohon Informasi : .....

Nomor KTP : .....

Alamat Pemohon Informasi : .....

Nomor Telepon : .....

E-Mail : .....

Informasi yang dibutuhkan : .....

Alasan Permintaan : .....

Nama Pengguna Informasi : .....

Nomor KTP : .....

Alamat Pengguna Informasi : .....

Nomor Telepon : .....

E-Mail : .....

Waktu : .....

Alasan Penggunaan Informasi : .....

Cara Memperoleh Informasi : 1. Lansung 2. Website 3. Email 4. Faximale

Format Bahan Informasi : 1. Tercetak 2. Terekam

Cara Mengirim Bahan Informasi : 1. Langsung 2. Via Pos 3. Email

Data dan informasi yang kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-perundangan yang berlaku.

Bandar Lampung, ....., .....2016  
Permohon Informasi

.....