



PEMERINTAH KOTA PARIAMAN
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

Jl. Imam Bonjol No. 44 Pariaman Telp (0751) 92202, 91012 Fax (0751) 91012
e-mail : ppidpariaman@pariamankota.go.id



FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran * :
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Rincian Informasi yang dibutuhkan :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Cara Memperoleh Informasi ** : Melihat/ Membaca/Mendengarkan/Mencatat

 Mencapatakan Salinan Informasi
(Hardcopy/Softcopy)***
Cara Mencapatakan Salinan Informa : Mengambil Langsung
 Kurir
 Pos
 Faksimili
 E-mail

Petugas Pelayanan Informasi

....., 2020
Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan tanda tangan

(.....)
Nama dan Tanda tangan

Ket :

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