



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN PENANGGULANGAN BENCANA DAERAH
Jl. Letjend. S. Parman No. 55 Telp. (031) 8550222 / Fax. (031) 8550101
WARU – SIDOARJO 61256

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

(Rangkap Dua)

No. Register* :

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Identitas (KTP/SIM/PASPOR/dll)*** : 1. No Identitas :
2. No Akta :

Nomor Telp / Email :
Rincian Informasi yg Dibutuhkan :

Alasan/Tujuan Penggunaan Informasi :

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. Faksimili
5. Email

Surabaya,

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

()

()

Keterangan:

* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

*** Coret yang tidak perlu