



**KOMISI PEMILIHAN UMUM  
KOTA TEGAL**

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

**No. Pendaftaran\*:** .....

**Nama** : .....

**Alamat** : .....

**Pekerjaan** : .....

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

**Rincian Informasi yang dibutuhkan** : .....

(tambahkan kertas bila perlu) .....

**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. E-mail

Tegal, .....

**Pemohon Informasi**

**Petugas Pelayanan 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