



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA  
KECAMATAN SUNGAI KUNJANG  
KELURAHAN KARANG ASAM ILIR  
Jl. Ulin Gg. Untung Raya Telp.0541-7080045 Samarinda 75126

## FORMAT FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

### IDENTITAS PEMOHON

Kategori Permohonan : 1. ☐ Perorangan 2. ☐ Lembaga 3. ☐ Organisasi

Alamat : .....

Email/ Gmail : .....  
Pekerjaan : .....

### DATA PERMOHONAN

Informasi yang dibutuhkan : .....

Alasan & Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Dinas/Kantor/Bagian Tujuan Permintaan : .....

Cara Memperoleh Informasi : 1. ☐ melihat 2. ☐ membaca 3. ☐ Mendengarkan  
4. ☐ Mencatat

Format Bahan Informasi : 1. ☐ Softcopy 2. ☐ Hardcopy

Cara Mendapatkan Bahan Informasi : 1. ☐ mengambil langsung 2. ☐ Pos  
3. ☐ Email/Gmail

Pernyataan : ☐ Data & Informasi yang kami Peroleh akan kami  
pergunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan  
yang berlaku

Petugas Meja Informasi  
(Penerima Permohonan)

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

Samarinda, .....  
Pemohon Informasi

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan