

FORMULIR

PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
KECAMATAN SUNGAI KUNJANG
KELURAHAN KARANG ASAM ILIR

Jalan Ulin Gang Untung Raya No. 24 RT. 04 Kel. Karang Asam Ilir Kec. Sungai Kunjang
Kota Samarinda, Kalimantan Timur Kode Pos 75126

Laman <https://kel-karang-asam-ilir.samarindakota.go.id>

Pos-el: karangasamilir2006@gmail.com

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

No. Registrasi : /PPIDPelaksana-SMR/..... /.....

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomor Telepon/E-mail :
Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahkan kertas bila perlu) :

Alasan Permohonan :

Cara Memperoleh ** : 1. ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
2. ☐ Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi ** : 1. ☐ Mengambil langsung
2. ☐ Kurir
3. ☐ Pos
4. ☐ Email

Samarinda, (...../...../.....)
Petugas Pelayanan Informasi (Penerima)

Pemohon

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:
* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
** Pilih Salah satu dengan memberi tanda (✓)

TANDA BUKTI PERMINTAAN INFORMASI

No. Registrasi : /PPIDPelaksana-SMR/..... /.....

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima)

Pemohon

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
KECAMATAN SUNGAI KUNJANG
KELURAHAN KARANG ASAM ILIR

Jalan Ulin Gang Untung Raya No. 24 RT. 04 Kel. Karang Asam Ilir Kec. Sungai Kunjang
Kota Samarinda, Kalimantan Timur Kode Pos 75126

Laman <https://kel-karang-asam-ilir.samarindakota.go.id>

Pos-el: karangasamilir2006@gmail.com

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

No. Registrasi : /PPIDPelaksana-SMR/..... /.....

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomor Telepon/E-mail :
Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahkan kertas bila perlu) :
:
:
:
:

Alasan Permohonan :
:
:

Cara Memperoleh ** : 1. ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat

2. ☐ Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi ** : 1. ☐ Mengambil langsung

2. ☐ Kurir

3. ☐ Pos

4. ☐ Email

Samarinda, (...../...../.....)

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima)

Pemohon

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:

* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

** Pilih Salah satu dengan memberi tanda (✓)

TANDA BUKTI PERMINTAAN INFORMASI

No. Registrasi : /PPIDPelaksana-SMR/..... /.....

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima)

Pemohon

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

