



Pengadilan Agama Banggai
Jl. Ki Hajar Dewantara, Timbong,
Telp. /Fax. (0462) 21544
Email : pa.banggai@yahoo.co.id
Banggai 94971

BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI

Tanggal Pengajuan Permohonan

--	--	--

Tanggal Pemberitahuan Tertulis*

--	--	--

Nomor Pendaftaran**

--

Nama :	
Alamat :	
Pekerjaan :	
Nomor telepon/email :	
Rincian Informasi yang dibutuhkan :	
Tujuan penggunaan informasi :	<input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan ****
Cara memperoleh informasi** :	<input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/hardcopy) ****
Cara mendapatkan informasi** :	<input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email
Catatan Informasi	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Petugas Informasi,

Pemohon Informasi,

(_____)

(_____)

Keterangan :

* Diisi oleh Petugas

** Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi

*** Pilih salah satu dengan memberi tanda (✓)

**** Coret yang tidak perlu



Pengadilan Agama Banggai
Jl. Ki Hajar Dewantara, Timbong,
Telp. (0462) 2705706, Fax. (0462) 21544
Email : pa.banggai@yahoo.co.id
Banggai 94971

Lembar untuk
Pengadilan

BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI

Tanggal Pengajuan Permohonan

--	--	--

Nomor Pendaftaran**

--

Nama :	
Alamat :	
Pekerjaan :	
Nomor telepon/email :	
Rincian Informasi yang dibutuhkan :	
Tujuan penggunaan informasi :	<input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan ****
Cara memperoleh informasi** :	<input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/hardcopy) ****
Cara mendapatkan informasi** :	<input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email

Perkiraan biaya penggandaan : Rp.

Perkiraan waktu informasi dapat diterima/diambil oleh Pemohon (setelah digandakan dan/dikaburkan) : .../...../20

Petugas Informasi,

Pemohon Informasi,

(_____)

(_____)

Keterangan :

* Diisi oleh Petugas

** Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi

*** Pilih salah satu dengan memberi tanda (✓)

**** Coret yang tidak perlu



Pengadilan Agama Banggai
Jl. Ki Hajar Dewantara, Timbong,
Telp. (0462) 2705706, Fax. (0462) 21544
Email : pa.banggai@yahoo.co.id
Bongai 94971

Lembar untuk
Pemohon

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Model B—Untuk Prosedur Khusus

Tanggal Pengajuan Permohonan

--	--	--

Nomor Pendaftaran**

--

Nama :	
Alamat :	
Pekerjaan :	
Nomor telepon/email :	
Rincian Informasi yang dibutuhkan :	
Tujuan penggunaan informasi :	<input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan ****
Cara memperoleh informasi** :	<input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/hardcopy) ****
Cara mendapatkan informasi** :	<input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email

Petugas Informasi,

Pemohon Informasi,

(_____)

(_____)

Keterangan :

* Diisi oleh Petugas

** Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi

*** Pilih salah satu dengan memberi tanda (✓)

**** Coret yang tidak perlu

