



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI &
DOKUMENTASI
KOTA SAMARINDA



Jl. Kesuma Bangsa No 82 Kel. Bugis Kec. Samarinda Kota 75123 Website : ppid.samarindakota.go.id Email : ppidsamarinda@gmail.com

DI BALIK FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI MENAMPILKAN HAK-HAK PEMOHON (TERLAMPIR DI FILE WORD)

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

No. Registrasi : /PPID-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. ☐ Faksimili
5. ☐ 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 (v)

TANDA BUKTI PERMINTAAN INFORMASI

No. Registrasi : /PPID-SMR/..... /.....

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima)

Pemohon

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

DI BALIK FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI MENAMPILKAN HAK-HAK PEMOHON (TERLAMPIR DI FILE WORD)