PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KOPERASI, USAHA KECIL DAN MENENGAH
Jl. Raya Bandara Juanda No. 22, Telepon (031) 8671330, 8675082, 8665607, 8671995, 8683686, 8676645 - 48, Fax. (031) 8671330 Kode Pos 61254
Website : www.diskopukm.jatimprov.go.id dan e-mail : diskopukm@jatimprov.go.id
SIDOARJO

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Nomor Permohonan : ……

Tanggal :
Cara Permohonan : 1. Datang langsung 2. Surat elektronik 3. Fax 4. Surat (Pos)
(diisi oleh Petugas)

Yang bertanda tangan di bawah ini, yang mengajukan permohonan informasi:

Nama Pemohon :

Nomor KTP :

Alamat :

Nomor Telepon :

Email :

Pekerjaan :

Dengan ini bermaksud untuk mengajukan permohonan informasi, dengan rincian sebagai berikut :

Rincian Informasi yang dimohonkan : ……

……

Tujuan Penggunaan Informasi : ……

……

Cara memperoleh informasi :1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat

2. Mendapatkan salinan informasi

Cara mendapatkan informasi :1. Mengambil langsung 4. Fax

2. Kurir 5. Surat elektronik

3. Pos

Petugas Pendaftaran Pemohon Informasi

(……) (……)