



**PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG**  
**DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA**  
 Jl.Sultan Agung Gang III No. 9-11 Telepon/Fax. (0355) 322190  
 website : diskominfo@tulungagung.go.id  
**TULUNGAGUNG Kode Pos 66226**

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**  
**(RANGKAP DUA)**

**No. Pendaftaran (diisi petugas)\* : .....**

Nama : .....

No. KTP / SIM / Paspor : .....

Ormas / Perorangan : .....

Alamat : .....  
 .....

Nomor Telp / Email : .....  
 .....

Rincian Informasi yg Dibutuhkan : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Tujuan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi\*\* :  Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat  
 Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\*\* :  Mengambil langsung  
 Kurir  
 Pos  
 Faksimili  
 Email

Tulungagung, ..... 20....

Petugas Pelayanan Informasi  
 (Penerima Permohonan)  
 (.....)

Pemohon Informasi  
 (.....)

**Keterangan:**  
 \* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik  
 \*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (x)  
 \*\*\* Coret yang tidak perlu