



**PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR**  
**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**  
 Jln. Sudanco Supriyadi Nomor 17, Telepon/Fax (0342) 555955  
 e-mail : ppid@blitarkab.go.id  
**BLITAR**

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

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

Yang Bertandatangan di bawahini, mengajukan permintaan informasi :

Nama : .....  
 Nomor KTP\* : .....  
 Alamat : .....  
 Nomor Telp : .....  
 Rincian Informasi Yang Dibutuhkan : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....  
 .....  
 .....

Cara Memperoleh Informasi \*\* :  Melihat / membaca / mendengarkan / mencatat  
 Mendapatkan Salinan informasi (hardcopy/softcopy)  
 Cara Mendapatkan Salinan \*\* :  Mengambil Langsung  Kurir / Pos  
 E-mail  Faksimili  
 Format Salinan Informasi \*\* :  Tercetak  
 Terekam

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Petugas Pelayan Informasi  
 (Penerima Pemohon)

Blitar, .....

Pemohon Informasi

(.....)  
 Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
 Nama dan Tanda Tangan

**Keterangan**

- \*Lampirkan Foto Copy KTP
- \*\*Pilih salah satu dengan memberitanda (√)
- \*\*\*Coret yang tidak perlu