



# PEMERINTAH KABUPATEN SOLOK DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Komp. Perkantoran Pemerintahan Kabupaten Solok  
Jl. Raya Solok-Padang Km.20 Arosuka Kode Pos 27364

## FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No. : .....

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telepon/E-mail/No. KTP : .....

Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahan kertas bila perlu) : .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Cara Memperoleh Informasi\*\* : 1.  Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat\*\*  
2.  Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)\*\*\*

Cara Mendapatkan Salinan Informasi : 1.  Mengambil Langsung  
2.  Kurir  
3.  Pos  
4.  Faksimili  
5.  E-mail

....., ....., .....

Petugas Pelayanan Informasi  
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan :

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik

\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda ( √ )

\*\*\* Coret yang tidak perlu