PENGADILAN AGAMA PEMALANG KELAS 1A

JL SULAWESI NO 9A, KEL MULYOHARJO, KEC PEMALANG 52313
Telp. 0284-324567 Fax. 0284-321178
E-mail : pa_pemalang@ymail.com Website : pa-pemalang.go.id

BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI

Tanggal Pengajuan Permohonan			
Tanggal Pemberitahuan Tertulis*			
Nomor Pendaftaran**			

Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
Nomor telepon	:	
Rincian informasi yang dibutuhkan	:	
Tujuan penggunaan informasi	:	
Cara memperoleh informasi	:	☐ Melihat/membaca/mendengarkan****
		☐ Mendapatkan salinan informasi (softcopy/hardcopy)****
Cara mendapatkan informasi	:	☐ Mengambil Langsung ☐ Email

Petugas Informasi

[ ]
(nama lengkap)

Pemohon Informasi

[ ]
(nama lengkap)

Keterangan :

* Diisi oleh petugas

** Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi

*** Pilih salah satu dengan memberi tanda (V)

**** Coret yang tidak perlu