



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
KAPANEWON SANDEN
KALURAHAN MURTI GADING**

ꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦧꦤ꧀ꦠꦸꦭꦏꦁꦤꦼꦮꦺꦤ꧀ꦱꦤ꧀ꦢꦺꦤ꧀ꦩꦸꦂꦠꦶꦒꦢꦶꦁ

**Jl. Raya Sanden Km. 4 Murtigading Sanden Bantul
Telp. (0274) 6464337 , (0274) 6464341 Kode Pos 55763
E-mail desa.murtigading@bantulkab.go.id**

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (diisi petugas)*:

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon/Email :

Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahkan kertas bila perlu) :

Tujuan Penggunaan Informasi (tambahkan kertas bila perlu) :

Cara Memperoleh Informasi ** :

1. Melihat/Membaca/Mendengar/Mencatat

2. Mendapatkan Salinan Informasi (hardcopy/softcopy)***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi** :

1. Mengambil langsung

2. Kurir

3. Pos

4. e-mail

5. Faksimili

*(tempat) (tanggal) (bulan) (tahun)******

Mengetahui,
Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima permohonan)

(.....)

(.....)

Nama dan tanda tangan

Pemohon Informasi

Nama dan tanda tangan

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