



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG  
**SEKRETARIAT DAERAH**

JL. Alun-alun Utara NO. 7 Telp. (0334) 887468, 881255 FAX. 881146  
LUMAJANG - 67316

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

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

Nama .....

Alamat .....

Pekerjaan .....

Nomor Telepon / E-mail .....

Rincian Informasi yang dibutuhkan .....

(tambahkan kertas bila perlu) .....

Tujuan Penggunaan Informasi .....

.....

.....

Cara Memperoleh Informasi\*

- ☒ Melihat / membaca / mendengarkan / Mencatat \*\*\*
- ☒ Mendapatkan salinan informasi (hardcopy / softcopy)

\* Cara Mendapatkan salinan Informasi\*\*

- ☒ Mengambil Langsung
- ☒ Kurir
- ☒ Pos
- ☒ Faksimili
- ☒ E-mail

.....(tempat),.....(tanggal/bulan/tahun)

**Petugas Pelayanan Informasi**  
(Penerima Permohonan Informasi)

**Pemohon Informasi**

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

\*Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

\*\*Pilih salah satu dengan member tanda ☒

\*\*\*Ccret yang tidak perlu