



**PEMERINTAH KABUPATEN KLATEN  
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

Jl. Pemuda No. 294 Klaten Kode Pos 57424  
Telp. (0272) 321046 ext. 244 Faksimili: (0272) 322567  
email: ppidklaten@gmail.com

NO.: ...../PPID/PEMKABKLATEN/...../20....

**FORMULIR  
PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

Nama Pemohon Informasi : .....

Nomor KTP (sesuai KTP)\* : .....

Alamat Pemohon Informasi : .....

Nomor Telepon : .....

Email : .....

Informasi Yang dibutuhkan : .....

.....

Alasan Permintaan : .....

.....

Nama Pengguna Informasi : .....

Nomor KTP (sesuai KTP)\* : .....

Alamat Pengguna Informasi : .....

Nomor Telepon : .....

Email : .....

Alasan Penggunaan Informasi : .....

.....

Cara Memperoleh Informasi : 1.Langsung; 2. Website; 3.Email; 4. Fax;

Format Bahan Informasi : 1.Tercetak; 2. Terekam;

Cara Mengirim Bahan Informasi : 1.Langsung; 2. Via Pos; 3. Email;

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

Klaten, .....20....  
Pemohon Informasi

• Lampirkan Foto Copy KTP

.....  
Nama Jelas & Tanda Tangan