



**PEMERINTAH KABUPATEN SINTANG  
KECAMATAN SINTANG  
DESA SUNGAI ANA**

*Jl. Baning Hulu Gg. Utama Kode Pos 78617 Email Sungaiana2@gmail.com*

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

Nomor Pendaftaran \*: .....

Nama : .....

Alamat : .....

.....

Nomor Telepon/Email : .....

Rincian Informasi yang dibutuhkan : .....

.....

.....

.....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

.....

Cara Memperoleh Informasi\*\* :  Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat\*\*\*

Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)\*\*\*

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\*\* :  Mengambil Langsung

Kurir

Pos

Faksimili

Email

Sungai Ana, .....

Petugas Pelayanan Informasi  
Penerima Permohonan Informasi

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

**Keterangan:**

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik

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

\*\*\* Coret yang tidak perlu