

|  |  |
| --- | --- |
|  | PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTADINAS PEKERJAAN UMUM, PERUMAHAN DAN ENERGI SUMBER DAYA MINERAL Alamat Jl. Bumijo No. 5 Yogyakarta Telepon (0274) 589091 Faksimile (0274) 550320Website : http://dpupesdm.jogjaprov.go.id Email : dpupesdm@jogjaprov.go.id Kode Pos 55231 |

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

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

Nama : .....................................................................................

Alamat : .....................................................................................

 .....................................................................................

Pekerjaan : .....................................................................................

Nomor Telepon/Email : .....................................................................................

Rincian Informasi yang Dibutuhkan : .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

Tujuan Penggunaan Informasi : .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

Cara Memperoleh Informasi\*\* : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat\*\*\*

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

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\* : 1. Mengambil Langsung

 2. Kurir

 3. Pos

 4. Email

 5. Faksimili

|  |  |
| --- | --- |
| Petugas meja Informasi(Penerima Permohonan)(……………………………....)Nama dan Tanda Tangan | ………… , ……………......................Pemohon Informasi(……………………………....)Nama dan Tanda Tangan |

 Keterangan :

Mohon melampirkan scan/copy identitas pemohon

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik

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

\*\*\*Coret yang tidak perlu