



PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI  
DESA KUMBANG KECAMATAN MASBAGIK  
KABUPATEN LOMBOK TIMUR

Alamat : Jalan Jurusan Kumbang Timur-Kesik KM 01 Kodepos 83661

**FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

Nomor Registrasi : .....\*

**I. IDENTITAS PEMOHON**

Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
No. Telp/Email : .....

**II. PERMOHONAN INFORMASI**

Informasi Yang Dimohonkan\*\* : .....  
.....  
.....

Alasan Permohonan : .....  
.....

Cara Memperoleh Informasi\*\* : ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/Mencatat\*\*  
☐ Mendapatkan salinan informasi  
(hardcopy/softcopy)\*\*\*

Cara mendapat salinan informasi : ☐ Mengambil langsung ☐ Faksimili  
☐ Kurir ☐ Email  
☐ Pos

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

**Petugas Pelayan Informasi**  
(Penerima Permohonan)

**Pemohon Informasi**

.....  
(nama dan tanda tangan)

.....  
(nama dan tanda tangan)

**Keterangan :**

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