



**PEMERINTAH DAERAH KOTA CIREBON**  
**BADAN KEPEGAWAIAN, PENDIDIKAN DAN PELATIHAN DAERAH**

Jalan Tanda Barat Nomor 33, Cirebon 45124

Telepon (0231) 206011 s/d 206015 Faks (0231) 246402

Website : [www.bkdiklat.cirebonkota.go.id](http://www.bkdiklat.cirebonkota.go.id), Email : [bkdiklat@cirebonkota.go.id](mailto:bkdiklat@cirebonkota.go.id)

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

**NOMOR PENDAFTARAN (Diisi petugas)\* :** .....

Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
Nomor Telepon/E-mail : .....

**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
- E-mail

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

Cirebon, .....  
**Pemohon Informasi,**

(.....)  
**Nama Jelas dan Tanda Tangan**

(.....)  
**Nama Jelas dan Tanda Tangan**

**Keterangan :**

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