



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jl. WR. Monginsidi No. 223 Telp. (0721) 485458, 486711 Fax (0721) 486396
 TELUK BETUNG – 35215

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran* :

Nama :

No.KTP/SIM/Paspor :

Ormas/Perorangan :

Alamat Lengkap :

.....

.....

No.Telp/Email :

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
- Faximili
- Email

Bandar Lampung,

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan :

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik
- ** Pilih salah satu dengan memberi tanda X
- *** Coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PENGGUNAAN INFORMASI PUBLIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Nomor Identitas Diri :

Pekerjaan :

Alamat dan Nomor Telepon :

.....

Tujuan Penggunaan Informasi :

.....

(Wajib melampirkan syarat administrasi sesuai ketentuan pelayanan informasi)

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Salinan informasi yang diterima akan digunakan sesuai tujuan penggunaan yang disampaikan dalam formulir permohonan informasi dan surat pernyataan penggunaan informasi publik.
2. Penyalahgunaan informasi sebagaimana ketentuan pada poin 1 sehingga menimbulkan opini publik dan berakibat merugikan badan publik akan dilakukan upaya tuntutan hukum kepada pemohon dan pengguna informasi publik sebagaimana ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan siap dituntut dan menerima segala konsekuensi sebagai akibat dari penyalahgunaan informasi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Bandar Lampung,
Pembuat Pernyataan,

(.....)