



PEMERINTAH KABUPATEN KAPUAS HULU
KECAMATAN KALIS

Jalan Lintas Selatan Nomor 01 Kalis Raya Kode Pos 78756
Email. kec.kalis@kapuashulukab.go.id

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

Putussibau,

Petugas Pelayanan Informasi
Penerima Permohonan Informasi

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan:

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