



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGAH
BADAN KEPEGAWAIAN DAERAH

Jl. Dr. Sam Ratulangi No. 63 Telp. (0451) 456399
PALU 94111

www.bkd.sultengprov.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No.Pendaftaran :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mengajukan permohonan informasi :

- * Nama Pemohon :
- * Nomor KTP/NIK (sesuai KTP) :
- * Email :
- * No. Telp (whatsapp) :
- * Alamat Lengkap (sesuai KTP) :
.....
- * Pekerjaan :
- * Instansi :
- * Informasi Yang Dibutuhkan :
(Tambahkan kertas bila perlu)
- * Alasan / Tujuan Permintaan :
.....
- * Cara Memperoleh Informasi : 1. Datang Langsung (Melihat / Membaca / Mendengarkan)
(Lingkar Salah-satu) 2. Via Email (Mendapatkan Salinan Softcopy)
3. Via Whatsapp (Mendapatkan Salinan Softcopy)
- * Format Yang Diinginkan : 1. Hardcopy
(Lingkar Salah-satu) 2. Softcopy

Pengelola

Palu,
Pemohon Informasi

(.....)
Nama Jelas & Tanda Tangan

(.....)
Nama Jelas & Tanda Tangan

- Lampirkan : 1. Surat Permintaan Data Dari Instansi
2. Informasi Yang Dibutuhkan (Jika Ada Tambahan Kertas)

* SLA mengacu pada ketentuan [UU Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik](#) / aturan turunannya: pemberitahuan ≤ 10 hari kerja dan dapat diperpanjang 7 hari kerja bila diperlukan.