



**PEMERINTAH ACEH**  
**DINAS PERPUSTAKAAN DAN KEARSIPAN**

Jalan T. Nyak Arief Telp. (0651)7552323, Fax. (0651)7551239 Banda Aceh  
Website : arpus.acehprov.go.id Email : arpus@acehprov.go.id

No : ..... /PPID-P/PI/...../20

**FORMULIR**

PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK Yang bertanda tangan dibawah in, mengajukan permintaan informasi :					
Nama Pemohon Informasi	:	.....			
Nomor KTP (sesuai KTP)*	:	.....			
Alamat Pemohon Informasi	:	.....			
Pekerjaan	:	.....			
Nomor Telepon / E-mail	:	.....			
Informasi Yang dibutuhkan	:	.....			
Alasan Permintaan	:	.....			
Nama Pengguna Informasi	:	.....			
Nomor KTP (sesuai KTP) *	:	.....			
Alamat Pengguna Informasi	:	.....			
Nomor Telepon / E-mail	:	.....			
Tujuan Penggunaan Informasi	:	.....			
Cara Memperoleh Informasi	:	1.Langsung	2.Website	3.E-mail	4.Fax;
Format Bahan Informasi	:	1.Tercetak;	2.Terekam		
Cara Mengirim Bahan Informasi	:	1.Langsung;	2.Via Pos;	3. E-mail	
Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.					

Banda Aceh, ..... , 20

Petugas Pelayanan Informasi  
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan