KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KABUPATEN PASER
Jalan Sultan Ibrahim Khaliluddin Nomor 29 Kabupaten Paser 76251
Telepon : (0543) 3334003 *Website* : www.kemenagpaser.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Nomor Pengajuan : .....

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon/Email :

Rincian Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Rincian Informasi yang dibutuhkan :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi** : 1. [ ] Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat

2. [ ] Mendapat Salinan Informasi (Hardcopy/softcopy)

Cara Mendapatkan Salinan Informasi**: 1. [ ] Mengambil langsung

2. [ ] Kurir

3. [ ] POS

4. [ ] Fax

5. [ ] Email

6. [ ] Whatsapp/telegram

..... , ...

Petugas Pelayanan Informasi

Pemohon Informasi

_____ _____