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

PEMBERITAHUAN TERTULIS

Berdasarkan Permohonan Informasi pada tanggal …….. bulan ……. tahun…… dengan nomor pendaftaran* …….. kami menyampaikan kepada Saudara/i:

Nama :
Alamat :
No. Telp/Email :

A. Informasi yang dapat diberikan:

No.	Hal-hal terkait Informasi Publik	Keterangan
1	Penguasaan Informasi Publik**	☐ Kami ☐ Badan Publik Lain, yaitu .....
2	Bentuk fisik yang tersedia**	☐ Softcopy (termasuk rekaman) ☐ Hardcopy/salinan tertulis
3	Biaya yang dibutuhkan***	☐ Penyalinan Rp. ..... (jmlh lembaran) = Rp. ..... ☐ Pengiriman Rp. ..... ☐ Lain - lain Rp. ..... **Jumlah Rp. .....**
4	Waktu penyediaan	..... Hari
5	Penjelasan penghitaman/pengaburan Informasi yang dimohon**** (tambahkan kertas bila perlu)	....

B. Informasi yang tidak dapat diberikan karena :**

☐ Informasi yang diminta belum dikuasai

☐ Informasi yang diminta belum didokumentasikan

Penyediaan informasi yang belum didokumentasikan dilakukan dalam jangka waktu *****

Paser, ...
Pejabat Pengelola Informasi dan
Dokumentasi (PPID)

(.....)

* Diisi sesuai dengan nomor pendaftaran pada formulir permohonan.

** Pilih salah satu dengan memberi tanda (v).

*** Biaya penyalinan (fotokopi atau disket) dan/atau biaya pengiriman (khusus kurir dan pos) sesuai dengan standar biaya yang telah ditetapkan.

**** Jika ada penghitaman informasi dalam suatu dokumen, maka diberikan alasan penghitamannya.

***** Diisi dengan keterangan waktu yang jelas untuk menyediakan informasi yang diminta.