



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT
DINAS KOPERASI, USAHA KECIL DAN MENENGAH

Jalan Sutan Syahrir Nomor 5 Telepon (0561) 732771, 739684, Fax. (0561) 732690, WA. 081256506007

PONTIANAK

KODE POS 78116

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nomor Pendaftaran :

Nama :
 NIK :
 Pekerjaan :
 Alamat Rumah :
 Alamat Kantor :
 No. Telepon/Fax/Email :
 Informasi yang diminta :
 (tambahkan kertas bila perlu)

Tujuan Permohonan Informasi :

Bersama ini kami lampirkan Akta Notaris Pendirian Institusi Kami.....
 Surat Pendaftaran/Persetujuan sebagai institusi resmi dari.....
 Foto Copy Identitas Pemohon.....

- Cara memperoleh informasi : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat **
 2. Mendapatkan salinan dokumen (hardcopy/softcopy) **
- Cara mendapatkan informasi berupa salinan dokumen * : 1. Mengambil Langsung
 2. Kurir
 3. Pos
 4. Fax
 5. E-Mail

Pontianak,

Petugas Pelayanan Informasi

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan:

- * Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
- ** Coret yang tidak perlu
- *** Fotocopy KTP
- **** SK Pendirian khusus Lembaga / Yayasan