



PENGADILAN NEGERI KLS IB UNGARAN

JL. GATOT SUBROTO NO. 16 U N G A R A N
TELP. (024) 6921216 / 6921162 – FAX. (024) 6921162 Pswt 234 / (024) 76910198
E – Mail : webmin@pn-ungaran.go.id / pn.ungaran@gmail.com
Website : <http://pn-ungaran.go.id>

Lembar Untuk
Pengadilan

BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI Model A—Untuk Prosedur Biasa

Tanggal Pengajuan Permohonan
Tanggal Pemberitahuan Tertulis*
Nomor Pendaftaran**

Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
Nomor telepon/e-mail	:	
Rincian Informasi yang dibutuhkan	:	
Tujuan penggunaan informasi	:	
Cara memperoleh informasi***	:	<input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan ****
	:	<input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/Hardcopy) ****
Cara memperoleh informasi***	:	<input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> E - mail

Petugas Informasi

Pemohon Informasi

[.....]

[.....]

Keterangan

* Diisi oleh Petugas

** Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi

*** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

**** Coret yang tidak perlu