PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL
KECAMATAN LIMBANGAN
DESA LIMBANGAN
Jl. Raya Limbangan No. 02 Kec. Limbangan Kab. Kendal Kode Pos 51383

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Nama :……..
Nomor KTP/SIM :……..
Alamat Pemohon :……..
Nomor Telepon :……..
Email :……..
Informasi yang dibutuhkan :……..
……..
……
Alasan Permintaan :……
……
……
Tujuan Permintaan Informasi :……..
……..
……..
:……..
Nama Pengguna Informasi ……

Cara Memperoleh Informasi : 1. Langsung 2. Website 3. E-mail
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.

Limbangan, …… ……20…….

Mengetahui,
Kepala Desa Limbangan

Pemohon Informasi

( ) ( )