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

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.....
Pemohon Informasi

(_____)