



**KEMENTERIAN AGAMA  
KANTOR KABUPATEN KARANGANYAR**

Jl. Lawu No. 142 Telp. (0271) 495021 Fax. 495021

e-mail : [kabkaranganyar@kemenag.go.id](mailto:kabkaranganyar@kemenag.go.id). web: <http://karanganyar.kemenag.go.id>

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

No. Pendaftaran (diisi petugas)\*: Kd.11.13/1/KS.00/..... /20.....

Nama : .....

Alamat : .....

.....

Pekerjaan : .....

.....

Nomor Telepon/E-mail : .....

.....

.....

Rincian Informasi yang dibutuhkan : .....

(tambahkan kertas bila perlu) .....

.....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

.....

- Cara Memperoleh Informasi\*\* : 1.  Melihat/membaca/mendengarkan/Mencatat\*\*\*
2.  Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)\*\*\*

- Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\* : 1.  Mengambil Langsung
2.  Kurir
3.  Pos
4.  Faksimili
5.  E-mail

Karanganyar, .....

**Petugas Pelayanan Informasi  
(Penerima Permohonan)**

**Pemohon Informasi**

.....  
Nip.

.....  
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

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

\*\*\* Coret yang tidak perlu