



FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI

Nomor : ____/PI/PIK.PLU/____/2015

Tanggal : _____

Cara Penyampaian Permintaan Informasi* : Datang Langsung/Surat/Email/Telepon

No. Surat Masuk** :

DATA PEMOHON INFORMASI			
Nama		Jenis Kelamin*	Laki-laki / Perempuan
Pekerjaan		No. KTP	
Instansi/Lembaga		No. Telp/HP	
Alamat Rumah			
Alamat Kantor			
Email			
JENIS PENGAJUAN PERMINTAAN INFORMASI			
Jenis Informasi	<input type="checkbox"/> Pemeriksaan	<input type="checkbox"/> Non-Pemeriksaan	
Rincian Informasi yang Dibutuhkan			
Tujuan Penggunaan Informasi			
Sumber Informasi	<input type="checkbox"/> Pulbaket (Database)	<input type="checkbox"/> Unit _____	
Cara Memperoleh Informasi	<input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat <input type="checkbox"/> Mendapat salinan informasi (hardcopy/softcopy)		
Cara Mengirimkan Informasi	<input type="checkbox"/> Diambil Langsung	<input type="checkbox"/> Pos	<input type="checkbox"/> Fax
	<input type="checkbox"/> Kurir	<input type="checkbox"/> Email	

Informasi ini tidak akan disalahgunakan dan hanya digunakan sebagaimana mestinya sesuai dengan keperluan tersebut di atas. Segala akibat hukum dari informasi ini setelah keluar dari Kantor BPK Perwakilan Provinsi Sulawesi Tengah menjadi tanggung jawab pemohon/pengguna informasi.

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

.....

.....

Keterangan:

* Coret yang tidak perlu

** Diisi jika permintaan informasi menggunakan surat



TANDA TERIMA PENYERAHAN DOKUMEN INFORMASI

Sesuai dengan Formulir Permintaan Informasi nomor: _____/PI/PIK.PLU/____/2015,
tanggal _____, telah terima informasi berupa :

I. Jenis Data/Informasi :

II. Tujuan Penggunaan Informasi :

III. Bentuk Data/Informasi : Soft Copy
 Hard Copy

IV. Peminta Data

- a. Nama :
- b. Pekerjaan :
- c. Instansi/Lembaga :
- d. Alamat Instansi/Lembaga :
- e. No. Telp/HP :

Telah menerima dan menyatakan bahwa informasi ini tidak akan disalahgunakan dan hanya digunakan sebagaimana mestinya sesuai keperluan tersebut di atas. Segala akibat hukum dari perlakuan informasi ini setelah keluar dari kantor BPK Perwakilan Provinsi Sulawesi Tengah menjadi tanggung jawab pemohon/pengguna informasi.

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Palu, ____/____/____
Pemohon Informasi

.....

.....

Harap diisi pada field yang diblok warna merah



PANDUAN PENGISIAN

PUSAT INFORMASI DAN KOMUNIKASI
BADAN PEMERIKSA KEUANGAN PERWAKILAN PROVINSI SULAWESI TENGAH
Jl. Prof. Moh. Yamin No. 84 Palu | Telp. 0451-486622 | Fax. 0451-486633 | humas.bpksteng@gmail.com

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI

Nomor : ____/PI/PIK.PLU/____/2015

Tanggal : _____

Cara Penyampaian Permintaan Informasi* : Datang Langsung/Surat/Email/Telepon

No. Surat Masuk** :

DATA PEMOHON INFORMASI			
Nama		Jenis Kelamin*	Laki-laki / Perempuan
Pekerjaan		No. KTP	
Instansi/Lembaga		No. Telp/HP	
Alamat Rumah			
Alamat Kantor			
Email			
JENIS PENGAJUAN PERMINTAAN INFORMASI			
Jenis Informasi	<input type="checkbox"/> Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Non-Pemeriksaan		
Rincian Informasi yang Dibutuhkan			
Tujuan Penggunaan Informasi			
Sumber Informasi	<input type="checkbox"/> Pulbaket (Database) <input type="checkbox"/> Unit _____		
Cara Memperoleh Informasi	<input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat <input type="checkbox"/> Mendapat salinan informasi (hardcopy/softcopy)		
Cara Mengirimkan Informasi	<input type="checkbox"/> Diambil Langsung <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Kurir <input type="checkbox"/> Email		

Informasi ini tidak akan disalahgunakan dan hanya digunakan sebagaimana mestinya sesuai dengan keperluan tersebut di atas. Segala akibat hukum dari informasi ini setelah keluar dari Kantor BPK Perwakilan Provinsi Sulawesi Tengah menjadi tanggung jawab pemohon/pengguna informasi.

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

.....

Pemohon Informasi

(ditandatangani dan ditulis nama jelas dibawahnya)

.....

Keterangan:

* Coret yang tidak perlu

** Diisi jika permintaan informasi menggunakan surat

Harap diisi pada field warna merah



PANDUAN PENGISIAN

PUSAT INFORMASI DAN KOMUNIKASI
BADAN PEMERIKSA KEUANGAN PERWAKILAN PROVINSI SULAWESI TENGAH
Jl. Prof. Moh. Yamin No. 84 Palu | Telp. 0451-486622 | Fax. 0451-486633 | humas.bpksulteng@gmail.com

TANDA TERIMA PENYERAHAN DOKUMEN INFORMASI

Sesuai dengan Formulir Permintaan Informasi nomor: _____/PI/PIK.PLU/____/2015,
tanggal _____, telah terima informasi berupa :

I. Jenis Data/Informasi :

II. Tujuan Penggunaan Informasi :

III. Bentuk Data/Informasi : Soft Copy
 Hard Copy

IV. Peminta Data

- a. Nama :
- b. Pekerjaan :
- c. Instansi/Lembaga :
- d. Alamat Instansi/Lembaga :
- e. No. Telp/HP :

Telah menerima dan menyatakan bahwa informasi ini tidak akan disalahgunakan dan hanya digunakan sebagaimana mestinya sesuai keperluan tersebut di atas. Segala akibat hukum dari perlakuan informasi ini setelah keluar dari kantor BPK Perwakilan Provinsi Sulawesi Tengah menjadi tanggung jawab pemohon/pengguna informasi.

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Palu, ____/____/____
Pemohon Informasi

(ditandatangani dan ditulis nama jelas
dibawahnya)

.....

.....