



BADAN PENGEMBANGAN WILAYAH SURABAYA-MADURA
BADAN PELAKSANA
Jl. Tambak Wedi No.1, Kenjeran-Surabaya. Telp.031-3741180, Fax. 031-51503070

Nomor Formulir (Diisipetugas) :/PPID/ /

PEMOHON INFORMASI

Yang Bertanda Tangan dibawah ini:

Nama:

Nomor KTP :

Tanggal Lahir :

Tempat Lahir :

Telp:

Alamat :

Kota :

Provinsi :

Kode Pos:.....

Email :

Informasi yang dibutuhkan:

.....

Alasan Penggunaan Informasi :

.....

Cara memperoleh informasi :

1. Langsung (melihat/membaca/mendengarkan/mencatat)*: 2. Mendapatkansalinan:

Format bahan informasi :

1. Tercetak :

2. Terekam:

Cara Mengirim Bahan Informasi :

1.DiambilLangsung:

2. Via Pos:

3. Email:

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Nomor surat :

Tanggal terima surat :

Pemohon Informasi

Catatan :

Ttd

.....

*Coret yang tidak perlu