



PEMERINTAH KABUPATEN PADANG PARIAMAN  
KECAMATAN IV KOTO AUR MALINTANG  
**NAGARI III KOTO AUR MALINTANG**

Alamat : Jl.Raya Batu Basa – Sei.Geringging Telp : 0752-8701756 Kode Pos : 25564  
Website : <http://nagari3kotoamal.id> Email : [3kotoamal@gmail.com](mailto:3kotoamal@gmail.com)

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI**

**No. Pendaftaran** (diisi petugas\*) : .....

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.  E-mail

..... (tempat),..... (tanggal/bulan/tahun)

Petugas Pelayanan Informasi  
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

\*\* Pilih salah satu dengan member tanda (✓)

\*\*\* Coret yang tidak perlu