



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

Jl. Pahlawan No. 1 Singaraja, Telp./Fax. (0362) 21146  
Website : <https://kominfosandi.bulelengkab.go.id>, E-mail : [kominfosandi@bulelengkab.go.id](mailto:kominfosandi@bulelengkab.go.id)

**FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

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

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telepon/email : .....

Rincian Informasi yang dibutuhkan : .....

.....

.....

.....

Cara Memperoleh\*\* : 1.  Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat\*\*\*  
2.  Mendapatkan salinan informasi\*\*\*

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

.....,.....

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 memberi tanda (✓)  
\*\*\* Coret yang tidak perlu