



PENGADILAN AGAMA SIAK SRI INDRAPURA

Komplek Perkantoran Tanjung Agung, Jalan Siak Buatn No.1, Mempura
Siak Sri Indrapura, Kode Pos 28773, Telp. (0764) 3240325
Situs: www.pa-siak.go.id Surat Elektronik: info@pa-siak.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Tanggal Pengajuan Permohonan :

Tanggal Pemberitahuan Tertulis * :

Nomor Pendaftaran** :

Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
Nomor Telepon/ Email	:	
Rincian Informasi yang dibutuhkan	:	
Tujuan Penggunaan Informasi	:	
Cara memperoleh informasi **	:	<input type="checkbox"/> Melihat/ Membaca/ Mendengarkan ***
		<input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/Hardcopy)
Cara mendapatkan informasi**	:	<input type="checkbox"/> Mengambil <input type="checkbox"/> Email

Petugas Informasi

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan:

* Diisi Petugas

** Diisi oleh Petugas berdasarkan nomorregistrasi permohonan informasi publik yang terdaftar dalam buku register permohonan informasi

*** Pilih salah satu dengan member tanda (√)

**** Coret yang tidak perlu