



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
KECAMATAN BULLELENG  
KELURAHAN BANYUASRI**

Jl. Ratna No. 15 Singaraja, Telp./Fax. (0362) 28841 Kode Pos : 81116  
Website : <https://kelurahanbanyuasri.bulelengkab.go.id>, E-mail : [kelurahanbanyuasri@bulelengkab.go.id](mailto:kelurahanbanyuasri@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