



# PENGADILAN AGAMA TANJUNG PANDAN

Jl. Anwar N0. 5 Tanjungpandan Telp. (0719) 21309 Fax. (0719) 9223119

Belitung - Bangka Belitung 33412

pa-tanjungpandan.go.id e-mail : tanjungpandan\_pa@yahoo.co.id

## BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI

### Model A - Untuk Prosedur Biasa

Tanggal Pengajuan Permohonan : \_\_\_\_\_

Tanggal Pemberitahuan Tertulis \* : \_\_\_\_\_

Nomor Pendaftaran \*\* : \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon / Email : \_\_\_\_\_

Rincian Informasi Yang Dibutuhkan : \_\_\_\_\_

Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_

Cara Memperoleh Informasi \*\*\* :  Melihat/Membaca/Mendengarkan \*\*\*\*

Mendapatkan Salinan Informasi

(Softcopy/Hardcopy) \*\*\*\*

Cara Mendapatkan Informasi \*\*\* :  Mengambil Langsung  Email

Petugas Informasi

Pemohon Informasi

[ \_\_\_\_\_ ]

[ \_\_\_\_\_ ]

#### Keterangan

\* Diisi oleh Petugas

\*\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi

\*\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

\*\*\*\* Coret yang tidak perlu