

**PT INTEGRASI LOGISTIK CIPTA SOLUSI**  
 Jl. Yos Sudarso No.9, Koja, Jakarta Utara  
 Telp. 0811-8011-04 Email. *ppid@ilcs.co.id*  
 Website. *www.ilcs.co.id*

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK  
 (UNTUK PEMOHON BADAN HUKUM)

Nomor Pendaftaran:.....  
 (diisi oleh petugas)

Nama Badan Hukum :	
Nomor SK Menkumham / SK Dinas / Anggaran Dasar* :	Telp/HP :
	Tempat Pendirian :

Alamat :

Kota :	Provinsi :	Kode Pos :
--------	------------	------------

Email :

Informasi yang dibutuhkan :  
 (tambah kertas bila perlu)

Alasan penggunaan informasi :

Cara memperoleh informasi \*\*

1. <input type="checkbox"/>	Langsung (Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat) ***
2. <input type="checkbox"/>	Mendapat salinan (hardcopy/softcopy) ***

Cara mendapat salinan informasi \*\*

1. <input type="checkbox"/>	Mengambil langsung	3. <input type="checkbox"/>	Faksimili
2. <input type="checkbox"/>	Dikirim lewat pos	4. <input type="checkbox"/>	Email

Dengan ini kami menyalakan bahwa data dan informasi yang kami peroleh akan kami gunakan sebagaimana peruntukannya dengan penuh rasa tanggung jawab

<p align="center">Petugas Informasi Publik,</p> <p align="center">...../...../.....          (Tempat, tanggal/bulan/tahun)</p> <p align="center">(.....)          Nama Jelas, Tanda tangan, dan Stempel</p> <p>Ket: * Lampirkan          ** Tandai (√) salah satu          *** Coret yang tidak perlu</p>	<p align="center">Pemohon Informasi Publik,</p> <p align="center">(.....)          Nama Jelas dan Tanda tangan</p>
---	--