PELINDO
SOLUSI DIGITAL

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 PUBLIK)

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

Nama Badan Publik :

Satuan Kerja * : 1. ☐ Pusat 2. ☐ Provinsi 3. ☐ Kabupaten/Kota

Alamat :

Kota :	Provinsi :	Kode Pos :

Email :	Telp :

Informasi yang dibutuhkan :
(tambah kertas bila perlu)

Alasan penggunaan informasi :

Cara memperoleh informasi *	1. ☐	Langsung (Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat) **
	2. ☐	Mendapat salinan (hardcopy/softcopy) **

Cara mendapat salinan informasi **	1. ☐	Mengambil langsung	3. ☐	Faksimili
	2. ☐	Dikirim lewat pos	4. ☐	Email

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

	...../...../..... (Tempat, tanggal/bulan/tahun)
Petugas Informasi Publik, (.....) Nama Jelas, Tanda tangan, dan Stempel	Pemohon Informasi Publik, (.....) Nama Jelas dan Tanda tangan

Ket: * Tandai (√) salah satu
** Coret yang tidak perlu