

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.

☐

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,

Pemohon Informasi Publik,

(.....)
Nama Jelas, Tanda tangan, dan Stempel

(.....)
Nama Jelas dan Tanda tangan

Ket: * Lampirkan

** Tandai (✓) salah satu

*** Coret yang tidak perlu