



PENGADILAN AGAMA TEGAL KELAS 1B

Jl. MATARAM NO. 6 TEGAL TELP. (0283) 323228 FAX. (0283) 323228

Homepage : <http://pa-tegal.go.id> e-mail : pengadilanagamategal@gmail.com

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

No. Telp. :

Fax :

Email :

Informasi yang diminta :

Tujuan penggunaan informasi :

Bersama ini kami lampirkan : - Akta Notaris Pendirian Institusi kami

- Surat Pendaftaran/Persetujuan sebagai institusi resmi dari

Cara memperoleh informasi* : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat**

2. Mendapatkan salinan dokumen (hardcopy/softcopy)**

Cara mendapatkan informasi* : 1. Mengambil langsung dikirim lewat pos

Berupa salinan dokumen 2. Faximili email

Petugas Informasi Publik 201..
(tempat/tanggal/bulan/tahun)
Pemohon Informasi Publik,

(.....)
Nama jelas/tanda tangan/stempel

(.....)
nama jelas dan tanda tangan

Keterangan :