



LAMPIRAN V : KEPUTUSAN DIREKSI PT PELABUHAN INDONESIA I (PERSERO)

Nomor : HM.70/12/21/PI-18.TU

Tanggal : 21 Desember 2018

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI BAGI PEMOHON PERORANGAN

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK (UNTUK PEMOHON PERORANGAN) Nomor Pendaftaran (diisi oleh petugas)			
Nama :			
Nomor KTP/NPWP :		Telp./Hp :	
Tanggal Lahir :		Tempat Lahir :	
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 menyatakan 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 : * Lampirkan ** Centang salah satu *** Coret yang tidak perlu			



LAMPIRAN VI : KEPUTUSAN DIREKSI PT PELABUHAN INDONESIA I (PERSERO)

Nomor : HM.70/12/21/PI-18.TU

Tanggal : 21 Desember 2018

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI BAGI PEMOHON BADAN HUKUM

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 :	
Tanggal Pendirian :		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 menyatakan 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 : * Lampirkan ** Centang salah satu *** Coret yang tidak perlu			