****

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTADINAS PEKERJAAN UMUM, PERUMAHAN DAN ENERGI SUMBER DAYA MINERALBALAI PENGAWASAN DAN PENGENDALIAN ENERGI SUMBER DAYA MINERALAlamat Jl. Kyai Mojo No. 70 Tegalrejo, Yogyakarta Telepon (0274) 5013522 Website : <http://bp3esdm.jogjaprov.go.id> Email : balai.ppesdm.dpupesdm@gmail.com Kode Pos 55243 |

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

No. Pendaftaran *(diisi petugas)*\* : …………........................................................................

Nama : .....................................................................................

Alamat : .....................................................................................

 .....................................................................................

Pekerjaan : .....................................................................................

Nomor Telepon/Email : .....................................................................................

Rincian Informasi yang Dibutuhkan : .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

Tujuan Penggunaan Informasi : .....................................................................................

 .....................................................................................

 .....................................................................................

Cara Memperoleh Informasi\*\* : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat\*\*\*

2. Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/ softcopy)\*\*\*

Cara Mendapatkan Salinan Informasi\*\* : 1. Mengambil Langsung

 2. Kurir

 3. Pos

 4. Email

 5. Faksimili

|  |  |
| --- | --- |
| Petugas meja Informasi(Penerima Permohonan)(……………………………....)Nama dan Tanda Tangan | ………… , ……………......................Pemohon Informasi(……………………………....)Nama dan Tanda Tangan |

 Keterangan :

Mohon melampirkan scan/copy identitas pemohon

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik

\*\*Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

\*\*\*Coret yang tidak perlu