



PENGADILAN TINGGI AGAMA BANJARMASIN

Jl. Bina Praja Timur Kawasan Perkantoran Pemerintah Provinsi Kalimantan Selatan
Telp. 0511-3252319 E-mail: pta.banjarmasin@gmail.com Banjarbaru 70732

BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI

Tanggal Pengajuan Permohonan : _____
Tanggal Pemberitahuan Tertulis : _____
Nomor Pendaftaran : _____

Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
Nomor Telepon	:	
Rincian Informasi yang dibutuhkan	:	
Tujuan Penggunaan Informasi***	:	
Cara memperoleh informasi***	:	<input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan
		<input type="checkbox"/> Mendapatkan Salinan informasi (softcopy/hardcopy)
Cara mendapatkan informasi***	:	<input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email

Petugas Informasi

Pemohon Informasi

Keterangan

- * Diisi oleh Petugas
- ** Diisi oleh Petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi
- *** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
- **** Coret yang tidak perlu