



**KOMISI PEMILIHAN UMUM
KABUPATEN LOMBOK TIMUR**

Alamat Jalan MT. Haryono No. 7 Selong Telp. (0376) 21900 Fax. (0376) 23036

PEMBERITAHUAN TERTULIS

Berdasarkan permohonan Informasi pada hari ini tanggal bulan tahun dengan nomor pendaftaran :..../PPID.KPU-LTM/...../....., kami menyampaikan kepada saudara

Nama :
Alamat :
Nomor Telepon / Email :
Pemberitahuan sebagai berikut :

A. Informasi Dapat Diberikan

No	Hal-hal yang terkait Informasi Publik	Keterangan
1.	Penguasaan Informasi Publik	<input checked="" type="checkbox"/> Kami <input type="checkbox"/> Badan Publik lain, yaitu :
2.	Bentuk fisik yang tersedia	<input checked="" type="checkbox"/> Softcopy <input type="checkbox"/> Hardcopy / Salinan tertulis
3.	Biaya yang dibutuhkan	Penggandan : Rp. 200 x lembar = Rp. Pengiriman Lain-lain Jumlah
4.	Waktu Penyediaan	1 (Satu) hari
5.	Penjelasan penghitaman / pengaburan informasi yang dimohon :	

B. Informasi Tidak Dapat Diberikan Karena :

- Informasi yang diminta belum dikuasai
 Informasi yang diminta belum didokumentasi

Penyediaan informasi yang belum didokumentasi dilakukan dalam jangka waktu 1 hari

Selong, 2017

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)

(_____)
NIP.



**KOMISI PEMILIHAN UMUM
KABUPATEN LOMBOK TIMUR**

Alamat Jalan MT.Haryono No.7 Selong Telp. (0376) 21900 Fax. (0376) 23036

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No.pendaftaran :/PPID.KPU-LTM/ /2017

- Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomor Telpon / Email :
Rincian Informasi yang :
Dibutuhkan :
Tujuan Penggunaan :
Informasi :
Cara memperoleh informasi : 1. **Mendapatkan salinan informasi (Softcopy)**
2. Melihat /membaca/mendengarkan /mencatat
Cara mendapatkan salinan informasi : 1. **Mengambil langsung**
2. Kurir
3. Pos
4. Faximili
5. E-mail

Selong, 2017

Pemohon informasi,

Petugas pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan),

(_____)

(_____)