**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT**

DINAS PEMUDA DAN OLAHRAGA

PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

Alamat: Jln. Rasuna Said No.74 Padang Telp/ Fax: (0751) - 443973

Email: disporasumbarprov@gmail.com

**Formulir Permohonan Informasi**

 Nomor Pendaftaran : ...................................................................

Top of Form

1. Nama Pemohon (Sesuai KTP) :
2. Nomor KTP \* :
3. Email :
4. Nomor Telepon/Handphone :
5. Organisasi :
6. Alamat :
7. Rincian Informasi

yang dibutuhkan :

1. Tujuan Informasi Digunakan :

1. Cara memperoleh Data dan informasi \*\*

 Melihat Membaca Mendengarkan Mencatat Salinan informasi (hardcopy/softcopy) \*\*\*

1. Cara mendapatkan Salinan Data dan informasi \*\*

 Mengambil langsung Kurir Pos Faximili Email

1. Format Salinan Informasi \*\*

 Tercetak Terekam

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Padang, 2015.

Pejabat Pelayananan Informasi Pemohon

 (Penerima Pemohon)

( ........................................... ) ( ............................................ )

 Nama dan tanda tangan Nama dan tanda tangan

Keterangan :

\* Lampirkan Foto Copy KTP

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

\*\*\* Coret yang tidak perlu

Bottom of Form