



BAZNAS
Badan Amil Zakat Nasional
PROVINSI JAWA BARAT

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon/E-mail :

Rincian Informasi yang dibutuhkan :
(tambahkan kertas bila perlu)
.....
.....
.....
.....
.....

Cara Memperoleh : 1 Melihat/membaca/mendengarkan/Me
2 Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi** 1 Mengambil
2 Kurir
3 Pos
4 Faksimili
5 E-mail

.....(tempat),

Petugas Pelayanan
Informasi (Penerima)

Pemohon

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:
* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan
Informasi Publik
** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)



BAZNAS
Badan Amil Zakat Nasional
PROVINSI JAWA BARAT

