



Pengadilan Agama Tangerang
Jl. Perintis Kemerdekaan II – Babakan
Kota Tangerang – Banten
021-5524565 / 02-5538573
info@pa-tangerangkota.go.id

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