



**KOMANDO DAERAH MILITER III/SILIWANGI
PENERANGAN**

**PEMBERITAHUAN TERTULIS
(RANGKAP DUA)***

Bandung,.....

Berdasarkan permohonan Informasi pada tanggal bulan tahun
dengan nomor pendaftaran ** , kami menyampaikan kepada Saudara/i :

Nama :
Alamat :
Nomor Telepon/Fax/Email :
Pemberitahuan :

No	Hal-hal terkait Informasi Publik	Keterangan
1	Penguasaan Informasi Publik***	<input type="checkbox"/> Kami <input type="checkbox"/> Badan Publik lain, yaitu
2	Bentuk fisik yang tersedia***	<input type="checkbox"/> Softcopy/salinan elektronik <input type="checkbox"/> Hardcopy/salinan tertulis
3	Biaya yang dibutuhkan****	<input type="checkbox"/> Penyalinan Rp. X = Rp. <input type="checkbox"/> Pengiriman lewat = Rp. <input type="checkbox"/> Lain-lain = Rp.
4	Waktu penyediaan*****	<input type="checkbox"/> Hari

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi
(PPID)

Keterangan

- * Formulir asli diberikan kepada Pemohon Informasi
Formulir kedua sebagai arsip
- ** Sesuai dengan nomor pendaftaran pada formulir permohonan.
- *** Pilih salah satu dengan memberi tanda ()
- **** Biaya penyalinan (fotocopy) atau CD) atau biaya pengiriman (khusus kuris dan pos) sesuai dengan standar biaya yang telah ditetapkan.
- ***** Waktu Penyediaan selambat-lambatnya 17 hari kerja