



# PENGADILAN AGAMA SOLOK

Jalan Kapten Bahar Hamid, Laing, Kota Solok, Sumatera Barat

Website: *pa-solok.go.id* e-mail : *pa.solok@pta-padnag.go.id*

**SOLOK**

## FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Tanggal pengajuan permohonan : \_\_\_\_\_  
Tanggal pemberitahuan tertulis : \_\_\_\_\_  
Nomor pendaftaran : \_\_\_\_\_

Nama	_____
Alamat	_____ _____
Pekerjaan	_____
Nomor telepon / e-mail	_____
Rincian informasi yang dibutuhkan	_____ _____ _____
Tujuan penggunaan informasi	_____ _____ _____
Cara memperoleh informasi	Melihat / membaca / mendengarkan ****
	Mendapat salinan informasi (softcopy / hardcopy)****
Cara mendapatkan informasi	Mengambil langsung
	e-mail

Petugas Informasi

Pemohon Informasi

\_\_\_\_\_  
(nama lengkap)

\_\_\_\_\_  
(nama lengkap)

### **Keterangan :**

- \* Diisi oleh Petugas
- \*\* Diisi oleh Petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi
- \*\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda centang (v)
- \*\*\*\* Coret yang tidak perlu