Formulir Permohonan Informasi

Isi Form berikut merupakan Hak anda memperoleh Informasi Publik sesuai UU No 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik

| Keterbukaan Informasi Publik | |
|---|---|
| Nomer Registrasi | |
| 0386/PPID-Jateng/III/2024 | |
| Nama Depan | Nama Belakang |
| TEGAR | ARSYADANI |
| Email | |
| tegararsya0117@gmail.com | |
| No. HP | |
| 081353677822 | |
| Alamat | |
| Desa Curug Rt 03 Rw 02 Kecamatan Tegowa | nnu Kabupaten Grobogan |
| Kota | Provinsi |
| KABUPATEN GROBOGAN | JAWA TENGAH |
| Kode Pos | Negara |
| 58165 | Indonesia |
| Pekerjaan | |
| Mahasiswa/Pelajar | |
| Nik | Upload Indentitas Anda |
| 3315182709010001 | WhatsApp Image 2024-01-24 at 10.59.55_9adbd651.jp |
| OPD yang dituju | |
| TESTING DEV | |
| Informasi yang Dibutuhkan | |
| testing 30 maret | |
| Alasan Pengguna Informasi | |

testing 30 maret

| ara Mendapatkan Salinan | Cara Mendapatkan Informasi | |
|-------------------------|--|--|
| | Mendapatkan Salinan Informasi Hardcopy | |
| mail | Cara Mendapatkan Salinan | |
| | Email | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |