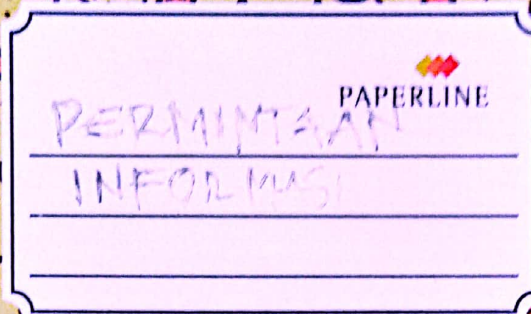


REGISTRASI PERMINTAAN INFORMASI



No.	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan
-----	-----	------	--------	-----------------	-----------

No. Pendaftaran Permintaan Informasi	Informasi Yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Alasan Pengajuan Keberatan (Pasal 35 ayat (1) UU KIP)							Keputusan atas PMD	Hari dan Tanggal Pemberian tanggapan atas Keberatan	Nama dan Posisi Akses PMD	Tanggal dan Pencatatan Informasi
			a*	b*	c*	d*	e*	f*	g*				

1.

2.