



**BADAN PEMERIKSA KEUANGAN
PERWAKILAN PROVINSI JAWA TIMUR**

Jalan Raya Juanda, Sidoarjo, Jawa Timur Telepon (031) 8669244 Faksimile (031) 8669206 Email: humas.jatim@bpk.go.id

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI

Nomor : /PI/PIK.SBY/ /2025 (diisi oleh Petugas PIK)
Tanggal : (diisi oleh Petugas PIK)
Unit Kerja Tujuan : (diisi oleh Petugas PIK)
Cara Penyampaian : (diisi oleh Petugas PIK)

DATA PEMOHON INFORMASI

Nama	
Jenis Kelamin	
Alamat Rumah	
Pekerjaan/Instansi	
Alamat Kantor	
Alamat <i>E-mail</i>	
No. KTP	
No. Telepon	

JENIS PENGAJUAN PERMINTAAN INFORMASI

Jenis Permintaan Informasi* (diisi oleh Petugas PIK)	<input type="checkbox"/> Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Non Pemeriksaan
Rincian Informasi yang Dibutuhkan	
Tujuan Penggunaan Informasi	
Sumber Informasi* (diisi oleh Petugas PIK)	<input type="checkbox"/> Pulbaket (Database) <input type="checkbox"/> Unit
Cara Memperoleh Informasi*	1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat 2. Mendapat salinan informasi (<i>hardcopy/softcopy</i>)
Cara Mengirimkan Informasi**	1. <input type="checkbox"/> Diambil Langsung 2. <input type="checkbox"/> <i>E-mail</i>
Tanggal Pengeluaran Informasi	(diisi oleh Petugas PIK)

Informasi ini tidak akan disalahgunakan dan hanya digunakan sebagaimana mestinya sesuai dengan keperluan tersebut di atas. Segala akibat hukum dari informasi ini setelah keluar dari Kantor BPK menjadi tanggung jawab pemohon informasi.

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(tanda tangan dan stempel instansi)

()

()

Keterangan:

* Coret yang tidak perlu;

** Pilih salah satu dengan memberi tanda v.