



**KOMISI PEMILIHAN UMUM  
PROVINSI MALUKU**

**TANDA BUKTI PENYERAHAN INFORMASI\***

No. Pendaftaran : ..... \*\*(Diisi Petugas)  
Tanggal Pendaftaran : ..... \*\*(Diisi Petugas)  
  
Nama : .....  
Pekerjaan : .....  
Instansi/Lembaga : .....  
Alamat : .....  
.....  
  
Nomor Telepon/*e-mail* : .....  
Informasi yang diberikan : .....  
.....  
.....  
.....  
  
Bentuk informasi\*\*\*\* : 1. Salinan informasi *hardcopy*  
2. Salinan informasi *softcopy*  
  
Cara penyerahan informasi\*\*\*\* : 1. Diambil langsung  
2. Kurir  
3. Pos  
4. E-mail  
5. Faximile

Ambon, ..... 2016

Penerima Informasi Publik

Petugas Yang Menyerahkan

.....  
Nama dan Tanda Tangan

.....  
Nama dan Tanda Tangan

**Keterangan:**

- \* Dibuat rangkap dua, lembar satu untuk pemohon, lembar dua untuk petugas
- \*\* Diisi oleh berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
- \*\*\* Diisi oleh berdasarkan tanggal registrasi permohonan Informasi Publik
- \*\*\*\* Pilih salah satu dengan melingkari nomor yang dipilih