DISNAKERTRANS
PROV. SUMBAR

DAFTAR REGISTER PERMOHONAN INFORMASI

NO	Hari/tgl	Nama	Alamat	No Kontak	Informasi yang diminta	Jam Masuk	Tujuan Penggunaan Informasi	Status Informasi			Bentuk Informasi yang dikuasai		Jenis Permohonan		Keputusan PPID	Alasan Penolakan	Hari dan Tanggal		Biaya dan Cara Pembayaran	
								Dibawah Penguasaan		Belum dikuasai	Soft Copy	Hard Copy	Melihat/ Mengetahui	Meminta salinan			Pemberian tertulis	Pemberian Informasi	Biaya	Cara
								Ya	Tidak											
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				