



**MAHKAMAH SYAR'İYAH MEUREUDU**  
Komplek Perkantoran  
Pemerintah Kabupaten Pidie  
Jaya, Cot Trieng - Meureudu  
Telp. 0653-51107  
Email: [ms.meureudu@gmail.com](mailto:ms.meureudu@gmail.com)

Lembar depan  
untuk  
Pengadilan

**BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI**  
Model A - Untuk Prosedur Biasa

|                                 |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|
| Tanggal Pengajuan Permohonan    |  |  |  |
| Tanggal Pemberitahuan Tertulis* |  |  |  |
| Nomor Pendaftaran**             |  |  |  |

|                                   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|
| Nama                              | : |   |
| Alamat                            | : |   |
| Pekerjaan                         | : |   |
| Nomor telepon/email               | : |   |
| Rincian informasi yang dibutuhkan | : |   |
| Tujuan penggunaan informasi       | : |   |
| Cara memperoleh informasi**       | : | <input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan****                       |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/hardcopy) **** |
| Cara mendapatkan informasi**      | : | <input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email      |

Petugas Informasi,

Pemohon Informasi,

.....

.....

Keterangan:

\* Diisi oleh petugas

\*\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang

Pilih salah satu dengan memberi tanda (☑)

\*\*\*

\*\*\*\* Coret yang tidak perlu



**MAHKAMAH SYAR'İYAH MEUREUDU**  
Komplek Perkantoran  
Pemerintah Kabupaten Pidie  
Jaya, Cot Trieng - Meureudu  
Telp. 0653-51107  
Email: [ms.meureudu@gmail.com](mailto:ms.meureudu@gmail.com)

Lembar depan  
untuk  
Pemohon

**BUKTI PENGAJUAN PERMOHONAN INFORMASI**  
Model A - Untuk Prosedur Biasa

|                                 |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|
| Tanggal Pengajuan Permohonan    |  |  |  |
| Tanggal Pemberitahuan Tertulis* |  |  |  |
| Nomor Pendaftaran**             |  |  |  |

|                                   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|
| Nama                              | : |   |
| Alamat                            | : |   |
| Pekerjaan                         | : |   |
| Nomor telepon/email               | : |   |
| Rincian informasi yang dibutuhkan | : |   |
| Tujuan penggunaan informasi       | : |   |
| Cara memperoleh informasi**       | : | <input type="checkbox"/> Melihat/membaca/mendengarkan****                       |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> Mendapatkan salinan informasi (Softcopy/hardcopy) **** |
| Cara mendapatkan informasi**      | : | <input type="checkbox"/> Mengambil langsung <input type="checkbox"/> Email      |

Petugas Informasi,

Pemohon Informasi,

.....

.....

**Keterangan:**

- \* Diisi oleh petugas
- \*\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik yang terdaftar dalam Buku Register Permohonan Informasi
- \*\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (☑)
- \*\*\*\* Coret yang tidak perlu