



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN**  
**DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA**

Jalan KH. Hasyim Asy'ari No. 6 Kabupaten Kebumen,  
Kode Pos 54312, Telepon (0287) 383349,  
Laman: [kominfo.kebumenkab.go.id](http://kominfo.kebumenkab.go.id), Pos-el: [kominfo@kebumenkab.go.id](mailto:kominfo@kebumenkab.go.id)

**PERNYATAAN PERMOHONAN DISABILITAS**

**A. INFORMASI PEMOHON**

Nama : .....  
NIP/NIK : .....  
Alamat : .....  
Nomer Telephone/HP : .....  
Email : .....

**B. CARA MEMPEROLEH INFORMASI**

|                          |                                                   |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat             |
| <input type="checkbox"/> | Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy) |

**C. CARA MENDAPATKAN SALINAN INFORMASI**

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mengambil Langsung |
| <input type="checkbox"/> | Kurir              |
| <input type="checkbox"/> | POS                |
| <input type="checkbox"/> | Telephone/WA/SMS   |

**D. INFORMASI DOKUMEN YANG DIMINTA**

Judul Dokumen : .....  
Deskripsi Dokumen : .....  
Alasan Permohonan Dokumen : .....

Demikian keberatan ini saya sampaikan,atas perhatian dan tanggapannya,saya ucapkan terimakasih.

Kebumen,.....20.....

Mengetahui Petugas informasi  
(Penerima Informasi)

Pengaju Informasi

(.....)

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan