P E M E R I N T A H P R O V I N S I S U M A T E R A B A R A T

**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI PELAKSANA**

**BADAN PENDAPATAN DAERAH**

Jln. Khatib Sulaiman No. 43 Telp. (0751) 448596 Fax. (0751) 7054522 Padang

**TANDA BUKTI**

**PENERIMAAN PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

Telah diterima dari Pemohon/Pengguna Informasi Publik:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Permintaan Informasi tentang | : | ………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| Nama Pemohon Informasi | : | …………………………………………………………. |
| Alamat Pemohon | : | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| No.Pendaftaran | : | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |

\*Tanda bukti penerimaan permohonan informasi digunakan sebagai bukti telah melakukan permohonan informasi publik di PPID Pelaksana Badan Pendapatan Daerah Provinsi Sumatera Barat

Padang, 2024

Yang Menerima,

…………………………………