



DINAS KESEHATAN PROVINSI JAWA TIMUR
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

Jl. Jend. A. Yani No. 118 Telp. (031) 8280910 - 8290713 Fax (031) 8290423 Surabaya
60231

NO.:/PPID/DINKESJATIM/PI.../.....

FORMULIR
PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Yang bertanda tangan dibawah ini, mengajukan permintaan informasi :

Nama Pemohon Informasi :
Nomor KTP (sesuai KTP)

Alamat Pemohon Informasi :
Nomor Telepon :
Email :

Informasi Yang dibutuhkan :
.....

Alasan Permintaan :
.....

Nama Pengguna Informasi :
Nomor KTP (sesuai KTP) :

Alamat Pengguna Informasi :
Nomor Telepon :
Email :

Alasan Penggunaan Informasi :
.....

Cara Memperoleh Informasi : 1.Langsung; 2. Website 3.Email; 4. Fax; 5. Via Pos;

Format Bahan Informasi : 1.Tercetak; 2. Terekam;

Cara Mengirim Bahan Informasi : 1.Langsung; 2. Via Pos; 3. Email;

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Surabaya,
Pemohon Informasi

.....
Nama Jelas & Tanda Tangan