



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN**

Jalan Gajah Mada No. 55, Semarapura
dinkes.klungkungkab.go.id

Telepon: (0366) 21150
dinkes@klungkungkab.go.id



FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. Pemohon Informasi

Nama :

Nomor KTP :

Alamat :

Nomor telepon :

E-Mail :

Informasi yang dibutuhkan :

Alasan permintaan informasi :

B. Pengguna Informasi

Nama :

Nomor KTP :

Alamat :

Nomor telepon :

E-Mail :

Alasan penggunaan informasi :

Cara memperoleh informasi : Langsung Website E-Mail Fax. Via Pos
 Lainnya

Format bahan informasi : Tercetak Terekam

Cara mengirim bahan informasi : Langsung E-Mail Fax. Via Pos
 Lainnya

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

.....,

Pemohon Informasi
