



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN**

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

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



FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Nomor Pendaftaran:

Nama :

Alamat :
.....

Nomor Telepon / Email :

Rincian informasi yang dibutuhkan :
.....
.....

Tujuan penggunaan informasi :
.....
.....

Cara memperoleh informasi : 1. Melihat / membaca / mendengarkan / mencatat.
2. Mendapat salinan antarmassa (hardcopy/softcopy)

Cara mendapatkan salinan informasi : 1. Mengambil langsung
2. Kurir
3. Pos
4. Faksimile
5. E-Mail

.....,

Mengetahui
Petugas Informasi

Pemohon Informasi
