



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LOA BAKUNG

Jl. Jakarta Blok AI RT.56 Loa Bakung, Sei.Kunjang Samarinda 75129

Telepon (0541) 6294088

Laman Pkm-loa-bakung.samarindakota.go.id/epanel, Pos-el puskesmasloabakung.setia@gmail.com

Berdasarkan Permintaan Informasi pada tanggal Bulan Tahun Dengan nomor pendaftaran* ... , Kami menyampaikan kepada Saudara/i:

Nama :
Alamat :
No.Telp/E-mail :

Pemberitahuan sebagai berikut :

A. Informasi Dapat Diberikan

No	Hal-hal terkait Informasi Publik	Keterangan
1.	Penguasaan Informasi Publik**	☐ Kami
		☐ Badan Publik lain, yaitu ...
2.	Bentuk fisik yang tersedia**	☐ Softcopy (termasuk rekaman)
		☐ Hardcopy/Salinan tertulis
3.	Biaya yang dibutuhkan ***	☐ Penyalinan Rp. X (jumlah lembaran) = Rp.
		☐ Pengiriman Rp.
		☐ Lain-lain Rp.
		Jumlah Rp.
4.	Waktu penyediaan	 hari
5.	Penjelasan penghitaman/pengaburan Informasi yang dimohon**** (tambahkan kertas bila perlu)	
		
		
		
		

B. Informasi tidak dapat diberikan karena : **

- ☐ Informasi yang diminta belum dikuasai
☐ Informasi yang diminta belum didokumentasikan

Penyediaan informasi yang belum didokumentasikan dilakukan dalam jangka waktu.. *****

Semarang,

Keterangan :

*Diisi sesuai dengan nomor pendaftaran pada formulir permohonan.

**Pilih salah satu dengan memberi tanda (□).

***Biaya penyalinan (fotokopi atau disket) dan/atau biaya pengiriman (khusus kurir dan pos) sesuai dengan standar biaya yang telah ditetapkan.

****Jika ada penghitaman informasi dalam suatu dokumen, maka diberikan alasan penghitamannya.

*****Diisi dengan keterangan waktu yang jelas untuk menyediakan informasi yang diminta.

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi
(PPID)

(.....)
Nama & Tanda Tangan