



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS
**DINAS KESEHATAN
DAN KELUARGA BERENCANA**

Jalan RA. Wiryatmaja Nomor 4, Purwokerto Barat, Banyumas, Jawa Tengah
Kode Pos 53131 Telepon (0281) 632971, Faksimile 0281 631502
Laman dinkes.banyumaskab.go.id, Pos-el dinkes@banyumaskab.go.id

PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No. Pendaftaran (diisi petugas) * : _____

Nama : _____
Alamat : _____

Nomor Telepon/E-Mail : _____

Rincian Informasi yang dibutuhkan : _____

Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Cara Memperoleh Informasi ** : 1. ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
2. ☐ Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)***
Cara Mendapatkan Salinan Informasi : 1. ☐ Mengambil Langsung
2. ☐ Kurir
3. ☐ Pos
4. ☐ Kurir
5. ☐ Email
6. ☐ Faksimili

_____, _____
Tempat, tgl-bln-tahun

**Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)**

Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :
*. Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
**. Pilih salah satu dengan member yanda (V)
***. Coret yang tidak perlu