PEMER1NTAH KABUPATEN BENGKAYANG
DINAS KESE.HATAN PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Drs. JACOBUS LUNA, M.Si.
Jalan Sanggau Ledo, Bengkayang, Kalimantan Barat, Kode Pos: 79211
Situs : rsudbengkayang.go.id

FORMULIR

PERM1NTAAN INFORMASI PUBLIK

No. Register :.....

Yang bertanda tangan di bawah ini, mengajukan permintaan informasi :

Nama Pemohon Informasi	:	.....
Nomor KTP/ SIM	:	.....
Alamat Pemohon Informasi	:	.....
		.....
		.....
Nomor Telepon/HP	:	.....
Email	:	.....
Informasi Yang Dibutuhkan	:	.....
Alasa Permintaan	:	.....
		.....
		.....
Nama Pengguna 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 peraturan perundang-undangan yang berlaku.

....., ...20.....

Pemohon Informasi

.....

(Nama Jelas & Tanda Tangan)

https://rsud.bengkayangkab.go.id/wp-content/uploads/2026/06/1.FORMULIR-PERMOHONAN-INFORMASI-PUBLIK.pdf

https://drive.google.com/file/d/1P6o6VNh31bM-t7BfsUOtaRiRakdlb3fd/view?usp=drive_link