



PEMERINTAH PROVINSI JAMBI
DINAS KESEHATAN
UPTD RUMAH SAKIT JIWA DAERAH

Jalan DR. Purwadi KM 9.5 Kel. Aur Kenali Kec. Telanaipura
Kota Jambi, Kode Pos 36129 Telp. (0741) 580254 Fax. (0741) 530254
Website: www.rsjwajambi.com , e-mail: rsjprovjambi@gmail.com

NOMOR : / / /TT/ PERMOHONAN INFORMASI

TANDA BUKTI
PENERIMAAN PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Telah diterima dari pemohon/pengguna informasi publik :

Permintaan Informasi tentang :

Nama Pemohon Informasi :

Nomor KTP (sesuai KTP) :

Alamat Pemohon :

No Formulir Permohonan Informasi :

*Tanda bukti penerimaan permohonan informasi publik digunakan sebagai bukti telah melakukan Permohonan informasi publik di UPTD. Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Jambi.

Jambi ,

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

{.....}

{.....}

Nama dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan