



PEMERINTAH KOTA BEKASI

DINAS KESEHATAN

Alamat: Jl. Pangeran Jayakarta No. 1 Kel. Harapan Mulya
Kec. Medan Satria - Bekasi Telp. : 8894728 Fax. : 8892080

FORMULIR PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nama :

Alamat :

.....

Pekerjaan :

Nomor Telepon/E-mail :

Informasi yang dibutuhkan :

.....

.....

Informasi publik ini dikcualikan dengan mempertimbangkan bahwa :

Alasan :

(diisi dengan pasal dan Undang-undang yang mengecualikan)

.....

Dengan mempertimbangkan berbagai konsekuensi berdasarkan alasan pengcualian diatas memutuskan bahwa : PERMOHONAN INFORMASI DITOLAK. Pemberian informasi hanya dapat dilakukan berdasarkan putusan komisi informasi dan/atau pengadilan.

Bekasi, 2024

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID Pelaksana)

dr. Vevie Herawati, MKM