

**LAPORAN PELAYANAN PERMOHONAN INFORMASI OLEH PPID DPPP KOTA BALIKPAPAN
Tahun 2024**

Bulan Januari

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Nihil						

Bulan Februari

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Nihil						

Bulan Maret

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Nihil						

Bulan April

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.				Nihil						

Bulan Mei

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Nihil						

Bulan Juni

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Nihil						

Bulan Juli

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.				Nihil						

BULAN AGUSTUS

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Nihil						

BULAN SEPTEMBER

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Nihil						

BULAN OKTOBER

No	Tanggal & Waktu			Identitas Pemohon	Permintaan Informasi	Jenis Informasi				Keterangan
	Permintaan	Jawab / Selesai	Pelayanan			Berkala	Setiap saat	Serta Merta	Dikecualikan	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.				Nihil						