**REGISTER PENGAJUAN KEBERATAN INFORMASI PUBLIK
UPTD PUSKESMAS LAMARU
TAHUN 2024**

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	No. Pendaftaran Informasi	Informasi Yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Alasan Pengajuan Keberatan (Pasal 35 Ayat (1) UU KIP)					Hari dan Tanggal Pemberian Tanggapan Atas Keberatan	Nama dan Posisi Atasan PPID	Tanggapan Pemohon Informasi
									a*	b*	c*	d*	e*			
1	TIDAK ADA PENGAJUAN KEBERATAN INFORMASI PUBLIK															

**REGISTER PENGAJUAN KEBERATAN INFORMASI PUBLIK
UPTD PUSKESMAS LAMARU
TAHUN 2025**

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	No. Pendaftaran Informasi	Informasi Yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Alasan Pengajuan Keberatan (Pasal 35 Ayat (1) UU KIP)					Hari dan Tanggal Pemberian Tanggapan Atas Keberatan	Nama dan Posisi Atasan PPID	Tanggapan Pemohon Informasi
									a*	b*	c*	d*	e*			
1	TIDAK ADA PENGAJUAN KEBERATAN INFORMASI PUBLIK															