

Tanda Terima Permohonan Informasi

Pada Hari Tanggal.....yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Telah menerima permohonan informasi dari :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Telp / Hp :

Pontianak,

2024

(.....)