

**TANDA TERIMA PERMOHONAN INFORMASI RSUD TAPAN**

Pada hari..... Tanggal ..... Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

NIP : .....

Jabatan : .....

Telah menerima permohonan informasi dari :

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Tlp/HP : .....

Tapan, .....

(.....)