

Isi Form berikut merupakan Hak anda memperoleh Informasi Publik sesuai UU No 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik

0032/KEBERATAN/XII/2023

Nama Pemohon

3315182709010001	TEGAR ARSYADANI
------------------	-----------------

Permohonan Dikuasakan

test	Perorangan
------	------------

Email

zcsxdvfb	rahmatika@gmail.com
----------	---------------------

No Hp

[illegible]

iBdUWfD.jpg

pilang	
--------	--

Provinsi

KOTA CILEGON	BANTEN
--------------	--------

Negara

12345	Afghanistan
-------	-------------

qawsedfrgd

Surat-Pernyataan-Lampiran-Formulir2-KKN-
REGULER-R1-2022 (1).pdf

OPD yang dituju

TESTING DEV

Alasan Keberatan

Permohonan Informasi ditolak