

FORMULIR 4
REGISTER PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

**BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN/
DIREKTORAT PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN PELAKU USAHA OBAT TRADISIONAL, SUPLEMEN KESEHATAN DAN KOSMETIK**

JL Percetakan Negara No 23

Telepon: 082122806413

Email pmpu.otskk@pom.go.id

REGISTER PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Peker-jaan	Infor-masi yang Diminta	Tujuan Penggu-naan Informa-si	Status Informasi		Bentuk Informasi Yang Dikuasai		Jenis Permintaan		Keputu-san	Alasan Penola-kan	Hari dan Tanggal		Biaya dan Cara Pembayaran	
								Dibawah Penguasaan		Belum Didoku-mentasikan	Softcopy					Hardcopy	Pemberi-tahuan Tertulis	Alasan Penola-kan	Biaya
								Ya	Tidak										
	N I H I L																		

Jakarta, 9 Oktober 2026
Mengetahui
PPID Pelaksana BPOM
Direktur Pemberdayaan Masyarakat dan Pelaku Usaha Obat Tradisional, Suplemen Kesehatan dan Kosmetik



Syamsidar Thamrin, ST, MBA