

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

Nomor : …………………….

Sifat : ……………………

Lampiran : ……………………

Hal : Permohonan Hosting dan Sub Domain pontianak.go.id

Yth. ...............................................

......................................................

di

.....................................................

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Untuk kemudahan komunikasi lebih lanjut, kami sampaikan data pengelola teknis sebagai berikut :

Nama : ………………………………………………………………………..

NIP : ………………………………………………………………………..

Jabatan Dalam Unit Kerja : ………………………………………………………………………..

No. HP/ WA : ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kepala OPD,

Nama

Pangkat/Golongan

NIP