



SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI

Nama :
Alamat :
No. Telp/ Email :
Rincian Informasi yang Dibutuhkan :

PPID memutuskan bahwa informasi yang dimohon adalah :

INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

Pengecualian informasiPasal 17 huruf.....UU KIP**

Didasarkan pada alasan.....

Pasal Undang-Undang..... **

Bahwa berdasarkan Dasar Hukum di atas , membuka informasi tersebut dapat menimbulkan konsekuensi sebagai berikut:

- 1.
- 2.
- 3

Dengan demikian menyatakan bahwa :

PERMOHONAN INFORMASI DI TOLAK

Jika pemohon informasi keberatan atas penolakan maka Pemohon Informasi dapat mengajukan Keberatan Kepada Atasan PPID yaitu :

Selambat lambatnya 30 (Tiga Puluh) Hari Kerja sejak menerima Surat Keputusan ini.

Samarinda,.....2025
Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi

.....



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MAKROMAN

Alamat : Jl. Sekolahan Rt. 01 Samarinda 75115

Telp (0541) 6242885 Email : puskesmasmakroman01@gmail.com

