



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
Jl. Percetakan Negara No. 23 Jakarta Pusat 10560
Telp./Fax. 021-4263333
Email: ppid@pom.go.,id

REGISTER KEBERATAN
PERIODE S/D TRIWULAN IV (JANUARI - DESEMBER) TAHUN 2020

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	No. Pendaftaran Permohonan Informasi Publik	Informasi yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Alasan Pengajuan Keberatan* (Pasal 35 ayat 1 UU KIP)							Keputusan Atasan PPID	Hari dan Tanggal Pemberian Tanggapan atas Keberatan	Nama dan Posisi Atasan PPID	Tanggapan Permohonan Informasi
									a	b	c	d	e	f	g				
-	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	-	-	-	-	-	-	-	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil

*

- a penolakan atas permintaan informasi berdasarkan alasan pengecualian sebagaimana dimaksud Pasal 17 Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
- b tidak disediakan informasi berkala sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
- c tidak ditanggapinya permintaan informasi
- d permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- e tidak dipenuhinya permintaan informasi
- f pengenaan biaya yang tidak wajar
- g penyampaian informasi melebihi waktu sesuai Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik