PEMERINTAH KOTA BANDUNG

KECAMATAN MANDALAJATI

Jl. Pasir Impun No. 33A Telp. 02263730954 Bandung Fax 02263730954
e-mail: mandalajatiunik@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN

Nomor Pendaftaran*: .....

Nama : .....

Alamat : .....

No. Telp/E-mail : .....

Rincian Informasi yang dibutuhkan : .....
.....
.....

PPID memutuskan bahwa Informasi yang dimohon adalah:

INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

Pengecualian Informasi didasarkan pada alasan :

- ☐ Pasal 17 huruf ..... UU KIP.**
- ☐ Pasal ..... Undang-Undang .....***

Bahwa berdasarkan Pasal-Pasal di atas, membuka Informasi tersebut dapat menimbulkan konsekuensi sebagai berikut:

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

Dengan demikian menyatakan bahwa:

PERMOHONAN INFORMASI DITOLAK

Jika Pemohon Informasi keberatan atas penolakan ini maka Pemohon Informasi dapat mengajukan keberatan kepada atasan PPID selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sejak menerima Surat Keputusan ini.

..... (tempat) ....., ..., ... (tanggal/bulan/tahun)****

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)

YATI SRI SUMIYATI, S.AP., MM
NIP. 19670608 198712 2 005

Keterangan:

*	Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik.
**	Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada Pasal 17 huruf a – i UU KIP.
***	Sesuai dengan Pasal 17 huruf j UU KIP, diisi oleh PPID sesuai dengan pasal pengecualian dalam undang-undang lain yang mengecualikan informasi yang dimohon tersebut (sebutkan pasal dan undang-undangnya).
****	Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini.