



BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN  
Jl. Percetakan Negara No. 23 Jakarta Pusat 10560  
email : ditwas.otsk@pom.go.id

**REGISTER KEBERATAN PPID PELAKSANA UNIT KERJA PUSAT  
PERIODE TRIWULAN IV (OKTOBER -DESEMBER) TAHUN 2023**

| No                   | Tgl   | Nama* | Alamat* | Nomor Kontak* | Pekerjaan | No. Pendaftaran Permintaan 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 Pemohon Informasi |
|----------------------|-------|-------|---------|---------------|-----------|---|------------------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|-------|-----------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|
|                      |       |       |         |               |           |   |                        |                             | a   | b | c | d | e | f | g     |                       |   |                             |                             |
| <b>OKTOBER 2023</b>  |       |       |         |               |           |   |                        |                             |   |   |   |   |   |   |       |                       |   |                             |                             |
| -                    | NIHIL | NIHIL | NIHIL   | NIHIL         | NIHIL     | NIHIL                                       | NIHIL                  | NIHIL                       | -   | - | - | - | - | - | NIHIL | NIHIL                 | NIHIL   | NIHIL                       |                             |
| <b>NOVEMBER 2023</b> |       |       |         |               |           |   |                        |                             |   |   |   |   |   |   |       |                       |   |                             |                             |
| -                    | NIHIL | NIHIL | NIHIL   | NIHIL         | NIHIL     | NIHIL                                       | NIHIL                  | NIHIL                       | -   | - | - | - | - | - | NIHIL | NIHIL                 | NIHIL   | NIHIL                       |                             |
| <b>DESEMBER 2023</b> |       |       |         |               |           |   |                        |                             |   |   |   |   |   |   |       |                       |   |                             |                             |
| -                    | NIHIL | NIHIL | NIHIL   | NIHIL         | NIHIL     | NIHIL                                       | NIHIL                  | NIHIL                       | -   | - | - | - | - | - | NIHIL | NIHIL                 | NIHIL   | NIHIL                       |                             |

Keterangan

\* Identitas Pemohon dirahasiakan, disimpan di Arsip PPID

\*\* Alasan Pengajuan Keberatan

- a penolakan atas permintaan informasi berdasarkan alasan pengecualian sebagaimana dimaksud Pasal 17 Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
- b tidak disediakannya 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

Jakarta, 2 Januari 2024

Mengetahui,

PPID Pelaksana Unit Kerja Pusat

Direktur Pengawasan Obat Tradisional dan Suplemen Kesehatan

Dra. Rustyawati, Apt, M.Kes.Epid

NIP. 19660909 199303 2 002