



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 I (JANUARI - MARET) TAHUN 2024**

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				
JANUARI 2024																			
-	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	-	-	-	-	-	-	-	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL
FEBRUARI 2024																			
-	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	-	-	-	-	-	-	-	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL
MARET 2024																			
-	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, 1 April 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