



PEMERINTAH KOTA TEGAL
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARDINAH

JL. AIP. KS. Tubun No. 2 Tegal
 Telp. (0283) 356067, Fak (0283) 353131 Kode Pos 52124

SURAT KEPUTUSAN PPID
 TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI
 Nomor Pendaftaran:*

Nama :
 Alamat :
 No. Tlp/Email :
 Rincian Informasi yang dibutuhkan :

PPID memutuskan bahwa informasi yang dimohon adalah:

INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

Pengecualian Informasi : Pasal 17 huruf.....UU KIP.**
 didasarkan pada alasan : Pasal.....Undang-Undang.....

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

.....

PERMOHONAN INFORMASI DITOLAK

Dengan demikian menyatakan bahwa:
 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, dan tahun)*****

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)
 RSUD Kardinah Kota Tegal

(.....)

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.