|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | logo**PEMERINTAH KOTA MADIUN**  **KECAMATAN MANGUHARJO**  **KELURAHAN PANGONGANGAN**  **Jalan Pandan No. 02 Madiun 63121 No. Tlp. (0351) 467527**  **Website :** **http://kelurahan-pangongangan.madiunkota.go.id/** | |

**SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI**

No. Pendaftaran\* : …………………………….

Nama : .............................................................................................................................

Alamat : .......................................................................................................................................

...................................................................................................................………

Nomor Telp / Email : ...............................................................................................................................

**Rincian Informasi yg Dibutuhkan** : ................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**PPID memutuskan bahwa Informasi yang dimohon adalah :**

**INFORMASI YANG DIKECUALIKAN**

**Pengecualian Informasi yang :** Pasal 17 huruf ............. UU KIP \*\*

**didasarkan alasan** 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.

Madiun, ……………………................. \*\*\*\*

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

NIP.

* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

\*\* Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada Pasal 17 huruf a – j 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 rentang waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan