



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR

**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**

Jl. Pahlawan 102-108 Telp. (031) 3533896 Fax. (031) 3534339

SURABAYA 60174

**SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN**

No. 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)**

( ..... )  
Nama dan Tanda Tangan

**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.