



**PEMERINTAH KABUPATEN DHARMASRAYA
KECAMATAN SUNGAI RUMBAI**

NAGARI SUNGAI RUMBAI

Jln. Tarandam No. 155 Telp. 085762779600 Sungai Rumbai Kode Pos : 27684

FORMULIR PENOLAKAN INFORMASI

Nomor:

Pada Hari Tanggal Bulan
Tahun **Dua Ribu Dua Puluh Empat** , Saya yang bertanda tangan di bawah
ini:

Nama Pemohon Informasi :
NIK Pemohon Informasi :
Alamat :
Nomor Telepon/Email :
Informasi Yang Dibutuhkan :
Tujuan Penggunaan Informasi :

PPID memutuskan bahwa Informasi yang dimohon adalah:

INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

Pengecualian Informasi : 1. ☐ Pasal 17 huruf UU KIP.
didasarkan pada alasan
2. ☐ Pasal Undang-Undang
.....

Bahwa berdasarkan Pasal-Pasal diatas, 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 15 (Lima Belas) hari kerja sejak menerima Surat Keputusan ini.

Pejabat PPID

NAMA

Ketetangan:

1. Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi Permohonan Informasi Publik.
2. Diisi oleh petugas sesuai dengan pengecualian pada Pasal 17 huruf UU KIP.
3. Sesuai dengan Pasal 17 huruf UU KIP, diisi oleh petugas sesuai dengan pasal pengecualian dalam undang-undang lain yang mengecualikan informasi yang dimohon.
4. Diisi petugas sesuai batas jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini.