

Logo  
Pengadilan

... [Nama Pengadilan/Satuan Kerja]  
... [alamat, nomor telepon, faksimili, email]

Lembar untuk  
Pengadilan

**SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI  
(Rangkap 2)**

No. Pendaftaran: \* \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No. Telp/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 dasar hukum 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, yaitu \_\_\_\_\_\*\*\*\* selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sejak menerima Surat Keputusan ini.

(Tempat), (tanggal, bulan, dan tahun) \*\*\*\*\*

**Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)**

(.....)  
Nama, Jabatan & Tandatangan

**LAMPIRAN V**  
**SURAT KEPUTUSAN KETUA MA RI**  
**Nomor : 1-144/KMA/SK/I/2011**  
**Tanggal : 5 Januari 2011**

**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 dengan nama jabatan Atasan PPID, sesuai dengan Pengadilan/Satuan Kerja yang bersangkutan.
- \*\*\*\*\* Diisi dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam Pedoman ini.

Logo  
Pengadilan

... [Nama Pengadilan/Satuan Kerja]  
... [alamat, nomor telepon, faksimili, email]

Lembar untuk  
Pemohon

**SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI  
(Rangkap 2)**

No. Pendaftaran: \* \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No. Telp/Email : \_\_\_\_\_  
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 dasar hukum 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, yaitu \_\_\_\_\_\*\*\*\* selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sejak menerima Surat Keputusan ini.

(Tempat), (tanggal, bulan, dan tahun) \*\*\*\*\*

**Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)**

(.....)  
Nama, Jabatan & Tandatangan

**LAMPIRAN V**  
**SURAT KEPUTUSAN KETUA MA RI**  
**Nomor : 1-144/KMA/SK/I/2011**  
**Tanggal : 5 Januari 2011**

**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 dengan nama jabatan Atasan PPID, sesuai dengan Pengadilan/Satuan Kerja yang bersangkutan.
- \*\*\*\*\* Diisi dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam Pedoman ini.