



REGISTER PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
DIREKTORAT STANDARDISASI ONPPZA
Jalan Percetakan Negara No. 23 Jakarta Pusat
Telepon/Fax: +6221 4244691/42883309/42883462/+6221 4263333
Email: standardisasiobat@pom.go.id
REGISTER PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Periode Triwulan III (Juli – September 2024)

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Peker-jaan	Infor-masi yang Diminta	Tujuan Penggu-naan Informa-si	Status Informasi			Bentuk Informasi Yang Dikuasai		Jenis Permintaan		Keputu-san	Alasan Penola-kan	Hari dan Tanggal		Biaya dan Cara Pembayaran						
								Dibawah Penguasaan		Belum Didoku-mentasikan	Softcopy	Hardcopy					Pemberi-tahuan Tertulis	Alasan Penola-kan	Biaya	Cara Pemba-yaran					
								Ya	Tidak																
						NIHIL																			

Keterangan:

No.	: diisi dengan nomor pendaftaran permintaan Informasi Publik	Status Informasi	: diisi dengan memberikan tanda (√). Bila tidak dibawah penguasaan, tuliskan Badan Publik lain yang menguasai bila diketahui, sesuai dengan isian di formulir pemberitahuan tertulis.
Tanggal	: diisi dengan tanggal permintaan diterima	Bentuk Informasi yang Dikuasai	: diisi dengan memberikan tanda (√) di bagian bawah kolom sesuai bentuk informasi yang dikuasai
Nama	: diisi dengan nama Pemohon	Jenis Permintaan	: diisi dengan memberikan tanda (√) di bagian bawah kolom sesuai jenis permintaan
Alamat	: diisi dengan alamat lengkap dan jelas Pemohon Informasi untuk memudahkan pengiriman informasi yang diminta	Keputusan	: diisi sesuai dengan isi keputusan dalam pemberitahuan tertulis
Nomor Kontak	: diisi dengan nomor kontak (nomor telepon/faksimili/telepon seluler/email Pemohon Informasi Publik	Alasan Penolakan	: diisi dengan alasan penolakan oleh atasan PPID
Pekerjaan	: diisi dengan pekerjaan Pemohon Informasi Publik	Hari dan Tanggal	: diisi dengan: a. hari dan tanggal penyampaian pemberitahuan tertulis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 22 Undang-Undang No. 14/2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik dan Peraturan ini. Waktu pemberitahuan tertulis juga menandakan waktu penolakan informasi apabila permintaan ditolak. Dengan kata lain, dalam hal permintaan Informasi Publik ditolak, maka pemberitahuan tertulis ini sama dengan penolakan. b. hari dan tanggal pemberian informasi kepada Pemohon
Informasi yang Diminta	: diisi dengan detail informasi yang diminta	Biaya dan Cara Pembayaran	: diisi dengan biaya yang dibutuhkan serta rinciannya dan cara pembayaran yang dilakukan.
Tujuan Penggunaan Informasi	: diisi dengan tujuan/alasan permintaan dan penggunaan informasi		

Jakarta, 7 Oktober 2024
Mengetahui
PPID Pelaksana Direktorat Standardisasi ONPPZA
Direktur Standardisasi ONPPZA

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Tri Asti Isnariani', written in a cursive style.

Dra. Tri Asti Isnariani, Apt, M.Pharm.
NIP. 19690414 200212 2 001