



No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	Informasi yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Status Informasi		Bentuk Informasi Yang Dikuasai		Jenis Permintaan		Keputusan	Alasan Penolakan	Hari dan Tanggal		Biaya dan Cara Pembayaran			
								Dibawah Penguasaan		Belum Didokumentasikan	<i>Softcopy</i>					<i>Hardcopy</i>	Pemberitahuan Tertulis	Alasan Penolakan	Biaya	Cara Pembayaran	
								Ya	Tidak												
												Melihat/ Mengetahui	Meminta Salinan								
						NIHIL															

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 perinciannya dan cara pembayaran yang dilakukan.
Tujuan Penggunaan Informasi	: diisi dengan tujuan/alasan permintaan dan penggunaan informasi	Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).	

Jakarta, 2 Oktober 2026
Mengetahui,
PPID Pelaksana Direktorat Standardisasi Obat NPPZA
Direktur Standardisasi Obat NPPZA



Ade Irma Haryani, S.Si., Apt.
NIP. 19790104 200312 2 001