



**PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR**  
**SEKRETARIAT DAERAH**

Jalan Soekarno Hatta 92981 Sulawesi Selatan  
Telepon : (0474) 321005 Faks : (0474) 321006  
Email : [Sekretariatdaerah@luwutimurkab.go.id](mailto:Sekretariatdaerah@luwutimurkab.go.id)  
Website : [www.luwutimurkab.go.id](http://www.luwutimurkab.go.id)

**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.