**BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN**

Jl. Percetakan Negara No.23 Jakarta Pusat 10560

Tlp. 021-4263333 / Fax. 021-4209221

Email : [ppid@pom.go.id](mailto:ppid@pom.go.id)

**SURAT PEMBERITAHUAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI**

**No. Pendaftaran\*: PST-16042020-051**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama** | : | Danang Rizky Fadilla Amanta |
| **Alamat** | : | Krendetan Rt 04/01, Kec. Bagelen, Kab. Puroworejo, Jawa Tengah |
| **No. Telepon/Fax/Email** | : | danang1900024212@webmail.uad.ac.id |
| **Rincian Informasi yang dibutuhkan** | : | Data produk kosmetik yang tidak memiliki izin edar dari BPOM tetapi masih tetap diedarkan |

**PPID memutuskan bahwa informasi yang dimohon adalah:**

**INFORMASI YANG DIKECUALIKAN**

|  |  |
| --- | --- |
| Pengecualian  Informasi didasarkan pada alasan | : Pasal 17 huruf b.UU KIP \*\*    √  √  PerKa BPOM Nomor 6 Tahun 2017 tentang Daftar Informasi yang Dikecualikan di Lingkungan Badan POM |

Bahwa berdasarkan Pasal-Pasal di atas, membuka informasi tersebut dapat menimbulkan konsekuensi sebagai berikut:

Apabila membuka informasi publik tersebut pada butir 1 (satu) Rincian informasi yang Dibutuhkan, dapat mengganggu kepentingan perlindungan dari persaingan usaha tidak sehat.

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 Pemberitahuan ini.

(Jakarta, 23 April 2020 \*\*\*\*)

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

**Bidang Pelayanan Informasi**

Nurvika Widyaningrum, S.Si., Apt., M.Epid

**Keterangan:**

|  |  |
| --- | --- |
| \* | Diisi oleh petugas berdasarkan nomor pendaftaran 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 padal dan Undang-Undangnya. |
| \*\*\*\* | Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini. |