LAMPIRAN X : KEPUTUSAN KETUA MAHKAMAH AGUNG
REPUBLIK INDONESIA
NOMOR : 2-144/KMA/SK/VIII/2022
TANGGAL : 30 Agustus 2022

Logo Pengadilan	... [Nama Pengadilan/Satuan Kerja] ... [alamat, nomor telepon, faksimili, email]	Lembar untuk Pemohon

TANGGAPAN ATAS KEBERATAN
Nomor _____*

Yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : _____
Jabatan : _____**, selaku
Atasan PPID di _____***

Setelah membaca dan mempertimbangkan pernyataan keberatan selengkapnya yang diajukan oleh:
Nama : _____
Pekerjaan : _____
Alamat : _____
No. Registrasi Keberatan : _____
Alasan keberatan : _____

Dan membaca hasil uji konsekuensi yang dilakukan oleh _____**** selaku PPID [*hanya dicantumkan apabila sebelumnya PPID melakukan uji konsekuensi terhadap permohonan informasi*].

Memberikan tanggapan atas keberatan tersebut sebagai berikut:
_____
_____
_____
_____
_____*****

Dan untuk itu memerintahkan kepada _____**** selaku PPID untuk _____******, selambat-lambatnya _____ hari kerja sejak diterbitkannya tanggapan ini.

(tempat), (tanggal, bulan, tahun)
_____**
Selaku
Atasan PPID
Ttd

_____
Nama, Jabatan & Tanda Tangan

Keterangan:

* Diisi dengan nomor tanggapan keberatan.

** Diisi dengan jabatan Atasan PPID di pengadilan/satuan kerja tersebut. Contoh: Ketua Pengadilan Negeri Surabaya.

*** Diisi dengan nama pengadilan/satuan kerja tersebut. Contoh: PN Surabaya.

**** Diisi dengan jabatan PPID. Contoh: Panitera/Sekretaris PN Surabaya.

***** Diisi dengan tanggapan Atasan PPID atas keberatan yang diajukan oleh Pemohon.

****** Diisi dengan tindakan yang perlu untuk dilakukan oleh PPID untuk melaksanakan tanggapan Atasan PPID atas keberatan yang disampaikan oleh Pemohon. Contoh: Menyerahkan salinan informasi yang diminta Pemohon, atau mengembalikan kelebihan biaya perolehan informasi yang sudah dibayar oleh Pemohon (apabila keberatan berkaitan dengan biaya perolehan informasi), dst.

Logo Pengadilan	... [Nama Pengadilan/Satuan Kerja] ... [alamat, nomor telepon, faksimili, email]	Lembar untuk Pengaduan

TANGGAPAN ATAS KEBERATAN
Nomor _____*

Yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : _____
Jabatan : _____**, selaku
Atasan PPID di _____***

Setelah membaca dan mempertimbangkan pernyataan keberatan selengkapnya yang diajukan oleh:
Nama : _____
Pekerjaan : _____
Alamat : _____
No. Registrasi Keberatan : _____
Alasan keberatan : _____

Dan membaca hasil uji konsekuensi yang dilakukan oleh _____**** selaku PPID (*hanya dicantumkan apabila sebelumnya PPID melakukan uji konsekuensi terhadap permohonan informasi*).

Memberikan tanggapan atas keberatan tersebut sebagai berikut:
_____
_____
_____
_____
_____*****

Dan untuk itu memerintahkan kepada _____ **** selaku PPID untuk _____******, selambat-lambatnya _____ hari kerja sejak diterbitkannya tanggapan ini.

(tempat), (tanggal, bulan, tahun)
_____**
Selaku
Atasan PPID
Ttd

_____
Nama, Jabatan & Tanda Tangan

Keterangan:

* Diisi dengan nomor tanggapan keberatan.

** Diisi dengan jabatan Atasan PPID di pengadilan/satuan kerja tersebut. Contoh: Ketua Pengadilan Negeri Surabaya.

*** Diisi dengan nama pengadilan/satuan kerja tersebut. Contoh: PN Surabaya.

**** Diisi dengan jabatan PPID. Contoh: Panitera/Sekretaris PN Surabaya.

***** Diisi dengan tanggapan Atasan PPID atas keberatan yang diajukan oleh Pemohon.

****** Diisi dengan tindakan yang perlu untuk dilakukan oleh PPID untuk melaksanakan tanggapan Atasan PPID atas keberatan yang disampaikan oleh Pemohon. Contoh: Menyerahkan salinan informasi yang diminta Pemohon, atau mengembalikan kelebihan biaya perolehan informasi yang sudah dibayar oleh Pemohon (apabila keberatan berkaitan dengan biaya perolehan informasi), dst.

KETUA MAHKAMAH AGUNG
REPUBLIK INDONESIA,

MUHAMMAD SYARIFUDDIN