



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA

DINAS KESEHATAN

UPTD PUSKESMAS SAMARINDA KOTA

Jalan Bhayangkara No.04 Kec. Samarinda Kota Samarinda, Kalimantan Timur 75243
samarinda (kalimantan timur) kode pos 75121
<https://pkm-samarinda-kota.samarindakota.go.id> Email : puskesmassamkot@gmail.com Telepon : (0541) 7809722

Alasan Yang dapat Diajukan Pemohon Informasi yang mengajukan Keberatan

Link Dokumen Google Drive :

<https://drive.google.com/file/d/1vCexB4gM6PQ3ePJ3YNjm-wntk5JpneBi/view>



PPID UPTD PUSKESMAS SAMARINDA KOTA

ALASAN YANG DAPAT DIAJUKAN PEMOHON INFORMASI MENGAJUKAN KEBERATAN

Berdasarkan Undang - Undang Nomor 14 tahun 2018
Setiap pemohon informasi dapat mengajukan keberatan secara tertulis kepada

PPID UPTD PUSKESMAS SAMARINDA KOTA BERDASARKAN ALASAN BERIKUT:

1. Penolakan dan Permintaan informasi berdasarkan alasan pengecualian
2. Tidak disediakan informasi berkala
3. Tidak ditanggapinya permintaan informasi
4. Permintaan informasi tidak ditanggapi sebagaimana
5. Tidak dipenuhinya permintaan informasi
6. Pengenaan biaya yang tidak wajar
7. Penyampaian informasi yang melebihi waktu yang diatur dalam undang undang ini



 Jl. Bhayangkara no. 4 Samarinda

 pkm-samarinda-kota.samarindakota.go.id [pkm_samkot](https://www.instagram.com/pkm_samkot) [Puskesmas Samarinda Kota](#)