



DIREKTORAT REGISTRASI OBAT TRADISIONAL, SUPLEMEN KESEHATAN DAN KOSMETIK
BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
Jalan Percetakan Negara Nomor 23 Jakarta - 10560 – Indonesia
Telepon/Fax: 021-4244691 ext. 3553, 021-4244819
Email: ditregotskkos@pom.go.id

REGISTER KEBERATAN
PERIODE TRIWULAN III (JANUARI - SEPTEMBER) TAHUN 2025

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	No. Pendaftaran Permohonan Informasi Publik	Informasi yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Alasan Pengajuan Keberatan (Pasal 35 ayat 1 UU KIP)							Keputusan Atasan PPID	Hari dan Tanggal Pemberian Tanggapan atas Keberatan	Nama dan Posisi Atasan PPID	Tanggapan Permohonan Informasi
									a	b	c	d	e	f	g				
-	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	-	-	-	-	-	-	-	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil

Mengetahui,
Jakarta, 30 September 2025
Direktur Registrasi Obat Tradisional,
Suplemen Kesehatan dan Kosmetik

Anisyah, S.Si., Apt., MP.
NIP. 19741125 199903 2 009

Keterangan:

- Penolakan atas permintaan informasi berdasarkan alasan pengecualian sebagaimana dimaksud Pasal 17 Undang-Undang Keterbukaan Informasi Publik
- Tidak disediakan informasi berkala
- Tidak ditanggapinya permintaan informasi
- Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- Tidak dipenuhinya permintaan informasi
- Pengenaan biaya yang tidak wajar
- Penyampaian informasi yang melebihi jangka waktu yang diatur dalam Undang-Undang Keterbukaan Informasi Publik