



**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: Januari-Juni 2025

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	No. Pendaftaran Permintaan Informasi	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 Pemohon Informasi
									a*	b*	c*	d*	e*	f*	g*				
-	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	-	-	-	-	-	-	Nihil	Nihil	Nihil	Nihil	

Mengetahui,
Jakarta, 30 Juni 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 dalam Pasal 17 Undang-Undang Keterbukaan Informasi Publik.
- Tidak disediakannya informasi berkala.
- Tidak ditanggapinya permintaan informasi.
- Permintaan informasi tidak ditanggapi 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.