



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LOA BAKUNG

Jl. Jakarta Blok AI RT.56 Loa Bakung, Sei.Kunjang Samarinda 75129

Telepon (0541) 6294088

Laman Pkm-loa-bakung.samarindakota.go.id/epanel, Pos-el puskesmasloabakung.setia@gmail.com

BERITA ACARA SERAH TERIMA HASIL MEDIASI

Nomor :

Pada hari ini _____ tanggal _____ bulan _____ tahun _____,

Kami yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Jabatan :

Yang selanjutnya disebut sebagai TERMOHON

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Yang selanjutnya disebut sebagai PEMOHON

Dengan memperhatikan :

Berita acara pemeriksaan hasil adjudikasi non litigasi/mediasi Komisi Informasi Provinsi Kalimantan Timur, tanggal _____

Daftar Permintaan Informasi

1.

2.

3.

Dst.

maka dengan ini menyatakan sebagai berikut:

1. TERMOHON menyerahkan hasil kesepakatan mediasi yang dilaksanakan dengan mediator dari Komisi Informasi Provinsi Jawa Tengah
2. PEMOHON menerima hasil kesepakatan mediasi yang diserahkan oleh TERMOHON
3. Jika terdapat kekurangan atau ketidaksesuaian atas hasil mediasi, maka TERMOHON diharuskan melakukan penyesuaian-penyesuaian dengan sebagaimana mestinya yang tanggung jawabnya berada pada PEMOHON.

Demikian Berita Acara Serah Terima ini dibuat dengan sebenarnya guna Kepentnigan Selanjutnya

Yang Menerima PEMOHON Yang Menyerahkan TERMOHON

(.....) (.....)