

SURAT KUASA

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

- a. Nama :
- b. NIP/NIK :
- c. Pangkat/Gol Ruang :
- d. Jabatan :

MEMBERI KUASA

- Kepada
- a. Nama :
 - b. NIP/NIK :
 - c. Pangkat/Gol Ruang :
 - d. Jabatan :

Untuk:

Menghadiri, mengikuti dan bertanggung jawab penuh atas nama Pemberi Kuasa dalam proses Penyelesaian Sengketa Informasi Publik, dalam bentuk sidang ajudikasi non litigasi dan mediasi yang diselenggarakan pada waktu dan tempat sebagaimana ditentukan oleh Komisi Informasi Provinsi DKI Jakarta.

Surat Kuasa ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,20....

Penerima Kuasa

Pemberi Kuasa

.....
NIP

.....
NIP

GUBERNUR PROVINSI DAERAH KHUSUS
IBUKOTA JAKARTA,

ttd

.....