



PEMERINTAH KABUPATEN TEMANGGUNG

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Gajah Mada No 1A Temanggung Kode Pos 56219

Telepon 0293 491119 Faximile 0293 493423

Surat Elektronik : [rsud\\_temanggung@yahoo.co.id](mailto:rsud_temanggung@yahoo.co.id) Laman:rsud.temangungkab.go.id

**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 Jawa Tengah, 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 kepentingan selanjutnya.

Yang Menerima PEMOHON

Yang Menyerahkan TERMOHON

(.....)

(.....)