



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA**  
**KECAMATAN SAMBUTAN**  
**KANTOR KELURAHAN SINDANG SARI**  
 Jl. Karya Bakti RT 09 Kelurahan Sindang Sari, Samarinda 75381

**BERITA ACARA SERAH TERIMA HASIL MEDIASI**

Nomor :

Pada hari ini Senin tanggal dua puluh bulan Mei tahun dua ribu dua puluh empat, kami yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : .....
2. Alamat : .....
3. Jabatan : .....

Yang selanjutnya disebut sebagai TERMOHON

1. Nama : .....
2. Alamat : .....
3. Pekerjaan : .....

Yang selanjutnya disebut sebagai PERMOHON

Dengan memperhatikan :

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

Daftar Permintaan Informasi :

1. Sop Pelayanan ..... untuk Penyusunan Dokumentasi
2. Alur Sop Pelayanan HO Kelurahan Sindang Sari
3. Alur Sop Pelayanan IMB Kelurahan Sindang Sari

maka dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. TERMOHON menyerahkan hasil kesepakatan mediasi yang dilaksanakan dengan mediator dari Komisi Informasin Provinsi Kaltim.
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 jawab berada pada PEMOHON.

Demikian Berita Acara Serah Terima ini dibuat dengan sebenarnya guna kepentingan selanjutnya.

Yang Menerima  
PEMOHON

Yang Menyerahkan  
TERMOHON