



PEMERINTAH DAERAH KOTA SAMARINDA  
KECAMATAN SAMARINDA SEBERANG  
**KELURAHAN TENUN SAMARINDA JL.**

HOS. Cokroaminoto Gg. 5 RT.11 Kode Pos 75132  
SAMARINDA

**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 Kalimantan Timur
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

(.....)

(.....)