PEMERINTAH KABUPATEN BENGKAYANG PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI Jalan Guna Baru Trans Rangkang



Email : pp[id.bengkayang@gmail.com](mailto:bengkayang@gmail.com)

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor Registrasi Keberatan | : | ……………………………………… *(diisi petugas)\** |
| Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi | : | …………………………………………………………. |
| Tujuan Penggunaan Informasi | : | …………………………………………………………. |
| **Identitas Pemohon**  Nama Alamat Pekerjaan Nomor Telepon | :  :  :  : | ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  …………………………………………………………. |
| Identitas Kuasa Pemohon \*\* Nama  Alamat  Nomor Telepon | :  :  : | ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  …………………………………………………………. |

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN \*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| a. | Permohonan Informasi di tolak. |
| b. | Informasi berkala tidak disediakan. |
| c. | Permintaan informasi tidak ditanggapi. |
| d. | Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta. |
| e. | Permintaan informasi tidak dipenuhi. |
| f. | Biaya yang dikenakan tidak wajar. |
| g. | Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan. |

C. KASUS POSISI (tambahan kertas bila perlu)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : *(tanggal), (bulan), (tahun) (diisi oleh petugas)\*\*\*\**

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih.

……………….(tempat),……………(tanggal), (bulan), (tahun) \*\*\*\*\*

Mengetahui, \*\*\*\*\*\* Petugas Informasi (Penerima Keberatan)

(…………………………)

Nama & Tanda Tangan

Pengajuan Keberatan

(…………………………)

Nama & Tanda Tangan

KETERANGAN

\* Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan.

\*\* Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.

\*\*\* Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.

\*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP.

\*\*\*\*\* Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan.

\*\*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan.