

**${kop\_nama}**

${kop\_alamat}

Telepon/Fax: ${kop\_telp} /${kop\_faq}

Email: ${kop\_email}

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nomor Registrasi Keberatan** | : | ${nomor} (*diisi petugas*)\* |
| **Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi** | : | ${simpelid} |
| **Tujuan Penggunaan Informasi** | : | ${tujuan} |
| **Identitas Pemohon** |  |  |
| Nama | : | ${nama} |
| Alamat | : | ${alamat} |
| Nomor Telepon/Email | : | ${telp} |
| **Identitas Kuasa Pemohon \*\*** |  |  |
| Nama | : | ${kuasa\_nama} |
| Alamat | : | ${kuasa\_alamat} |
| Nomor Telepon/Email | : | ${kuasa\_telp} |

1. **ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Permintaan** Informasi ditolak |
|  | 1. Informasi berkala tidak disediakan |
|  | 1. Permintaan informasi tidak ditanggapi |
|  | 1. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
|  | 1. Permintaan informasi tidak dipenuhi |
|  | 1. Biaya yang dikenakan tidak wajar |
|  | 1. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |

1. **KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:** *[tanggal], [bulan], [tahun]*

*[diisi oleh petugas]***\*\*\*\***

Demikian pengajuan keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan

terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| ${tempat}, ${tgl}\*\*\*\*\* | |
| Mengetahui, \*\*\*\*\*\*  **Petugas Informasi**  **(Penerima Keberatan)**  (…………………………………….)  Nama jelas dan tanda tangan | **Pengaju Keberatan,**  (………………………………….)  Nama jelas dan 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. |