**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG**

**KECAMATAN SUKASADA**

**PERBEKEL PANJI**

*Jalan Ki Barak Panji No….. Telp (0362) 3305405*

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS**

**PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nomor Registrasi Keberatan\*** | **:** |  |
| **Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi** | **:** |  |
| **Tujuan Penggunaan Informasi** | **:** |  |
|  |  |  |
| **Identitas Pemohon** |  |  |
| Nama | : |  |
| Alamat | : |  |
| Pekerjaan | : |  |
| Nomor Telepon | : |  |
| **Identitas Kuasa Pemohon\*\*** |  |  |
| Nama | : |  |
| Alamat | : |  |
| Nomor Telepon | : |  |

1. **ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Permohonan Informasi ditolak
2. Informasi berkala tidak disediakan
3. Permintaan Informasi tidak ditanggapi
4. Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
5. Permintaan Informasi tidak dipenuhi
6. Biaya yang dikenakan tidak wajar
7. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan
8. **KASUS POSISI**

………………………………………………………………………………………………….………

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN YANG DIBERIKAN:**……………………………………………………………………………………………

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

……………,…………………………..

|  |
| --- |
| Mengetahui  Petugas Informasi  (Penerima Keberatan) |
| (……………………………) |

|  |
| --- |
| Mengetahui  Pengaju Keberatan  (Penerima Keberatan) |
| (……………………………) |

Keterangan :

\* Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkam 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