



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN DESA
Jalan Pahlawan No. 1 Singaraja Telp. 22488
 Website : www.dispmd.bulelengkab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :(diisi petugas)*

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama/ Organisasi Pemohon :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Email :

Identitas Kuasa Pemohon **

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN ***

- a. Permohonan Informasi ditolak
- b. Informasi berkala tidak disediakan
- c. Permintaan Informasi tidak ditanggapi
- d. Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- e. Permintaan Informasi tidak dipenuhi
- f. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. HARI/ TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

(tanggal), (bulan), (tahun) diisi oleh petugas ****

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

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

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

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

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.