PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
SEKRETARIAT DPRD
Jl. Merdeka No. 6 Kebumen 54311 Telp. (0287) 381775
email**:** ppidsetwankbm@gmail.com
website: https://setwan.kebumenkab.go.id/

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI
(RANGKAP 2)

1. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Register Keberatan* : .....

Nomor Pendaftaran : .....

Permohonan Informasi
Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Identitas Pemohon
Nama : .....
Alamat : .....
Pekerjaan : .....
Nomor Telepon / E-mail : .....

Identitas Kuasa Pemohon**
Nama : .....
Alamat : .....
Nomor Telepon / E-mail : .....

2. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***

- ☐ Permohonan informasi ditolak
- ☐ Informasi berkala tidak disediakan
- ☐ Permintaan informasi ini tidak ditanggapi
- ☐ Permintaan informasi tidak ditanggapi sebagaimana yang diminta
- ☐ Permintaan informasi tidak dipenuhi
- ☐ Biaya yang dikenakan tidak wajar
- ☐ Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

3. KASUS POSISI

.....
.....

4. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN YANG DIBERIKAN****

.....

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

Kebumen,……..

Mengetahui,
Petugas Informasi
(*Penerima Keberatan*)

Pengaju Keberatan

(……..)
Nama dan Tanda Tangan

(……..……..)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :
* Nomor registrasi 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