

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Pendaftaran Keberatan : \_\_\_\_\_ / PPID / KEBERATAN / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (diisi petugas)\*  
Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : \_\_\_\_\_  
Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_

**Identitas Pemohon**

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon : \_\_\_\_\_  
NIK / NPWP : \_\_\_\_\_

Bersama ini kami lampirkan\*\*: Salinan bukti pengesahan status badan hukum Indonesia dari Kementerian yang membidangi hukum dan hak asasi manusia nomor .....

**Identitas Kuasa Pemohon \*\*\***

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon : \_\_\_\_\_  
NIK / NPWP : \_\_\_\_\_

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\*\***

- |                                                                                            |                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a. Permohonan Informasi ditolak.                                  | <input type="checkbox"/> e. Permintaan informasi tidak dipenuhi                         |
| <input type="checkbox"/> b. Informasi berkala tidak disediakan                             | <input type="checkbox"/> f. Biaya yang dikenakan tidak wajar                            |
| <input type="checkbox"/> c. Permintaan informasi tidak ditanggapi                          | <input type="checkbox"/> g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |
| <input type="checkbox"/> d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |                                                                                         |

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

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

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

..... (tempat), ..... \*\*\*\*\*

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

Pengaju Keberatan

( ..... )  
Nama & Tanda Tangan

( ..... )  
Nama & Tanda Tangan

**Keterangan:**

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

\*\* Diisi oleh Pemohon Informasi Publik Badan Hukum Indonesia.

\*\*\* 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.