PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
KECAMATAN SAMARINDA SEBERANG
KELURAHAN SUNGAI KELEDANG
Jalan Abd Sani Gani, RT. 28 Kode Pos 75131
Website : kel-sungai-keledang.samarinda.go.id *Email : sungaikeledang88@gmail.com*

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Keterang	**Isi**
Nomor Registrasi Keberatan	:.....
Nomor Pendaftaran Pemerintaan Informasi	:.....
Tujuan Penggunaan Informasi	:.....
Identitas Pemohon	
Nama	:.....
Alamat	:.....
Pekerjaan	:.....
Nomor Telpon	:.....
Identitas Kuasa Pemohon (jika ada)	
Nama	:.....
Alamat	:.....
Nomor Telepon	:.....

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

(Pilih salah satu dengan memberi tanda ✓)

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. Biaya yang dikenakan tidak wajar

g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI

(dituliskan secara singkat, bisa ditambah lembar terpisah bila perlu)

.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

Tanggal : ..... Bulan : ..... Tahun : .....

Mengetahui,
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:
Nomor registrasi diisi petugas sesuai register pengajuan keberatan.
Identitas kuasa pemohon hanya diisi jika ada.
Sesuai Pasal 35 UU KIP, pejabat wajib memberi tanggapan tertulis atas keberatan.