



PEMERINTAH KOTA PROBOLINGGO  
SEKRETARIAT DAERAH KOTA

Jalan Panglima Sudirman No.19 Telp. (0335) 421228 Fax. (0335) 421228

PROBOLINGGO 67211

Email : setda@probolinggokota.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. Informasi Pengaju Keberatan

No. Registrasi Keberatan : ..... (diisi petugas)\*  
No. Pendaftaran Permohonan Informasi : .....  
Tujuan Penggunaan Informasi : .....  
.....

Identitas Pemohon

Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
No. Telp/ E-mail : .....

Identitas Kuasa Pemohon \*\*

Nama : .....  
Alamat : .....  
No. Telp/ E-mail : .....

B. Alasan Pengajuan Keberatan\*\*\*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. Permohonan Informasi di tolak.                                 | <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), ..... (tanggal/bulan/tahun)\*\*\*\*\*

Mengetahui, \*\*\*\*\*

Petugas Informasi (Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

( ..... )  
Nama dan Tanda Tangan

( ..... )  
Nama dan Tanda Tangan

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.