



PEMERINTAH KABUPATEN KLATEN
KECAMATAN PEDAN
Jalan Pemuda Nomor 44 , Telepon 0272 987202
PEDAN 57468

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

NOMOR REGISTRASI KEBERATAN :(diisi petugas)
NOMOR PERMOHONAN INFORMASI :
TUJUAN PENGGUNAAN INFORMASI :

IDENTITAS PEMOHON

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No. Telp :

IDENTITAS KUASA PEMOHON** :
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No. Telp :

B. ALASAN KEBERATAN***

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

C. KASUS POSISI (Tambahan kertas bila perlu)

.....

.....

.....

.....

.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN
..... (Tgl/Bln/Thn) diisi petugas***

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

Klaten,20....

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

- Keterangan :
- * Nomor register pengajuan
 - ** Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa
 - *** Sesuai dengan pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan
 - **** 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 di tandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan

FORMULIR PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI
HARAP DISERAHKAN KEPADA PETUGAS ATAU DIKIRIM MELALUI
NOMOR WHATSAPP SIAPP NDAN! : 0813 - 2676 - 3781