



PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
ꦧꦶꦏꦸꦤꦏꦸꦭꦺꦤ꧀ꦥꦺꦴꦒꦺꦴꦏꦏꦸꦭꦺꦤ꧀ꦥꦺꦴꦒꦺꦴꦏ

Alamat: Jalan Tamtama No.3 Wates Kode Pos 55611, Telp (0274) 773272, Fax (Maret0274) 773208
Website : kominfo.kulonprogokab.go.id, email : kominfo@kulonprogokab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI
PPID UTAMA PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nama Registrasi Keberatan ***	:	
Nama Pemohon Informasi	:	
Tujuan Penggunaan Informasi	:	
Identitas Pemohon		
Nama	:	
Alamat	:	
Nomor Telepon	:	
Pekerjaan	:	
Identitas Kuasa Pemohon**		
Nama	:	
Alamat	:	
Nomor Telepon	:	
Pekerjaan	:	

B. ALASAN KEBERATAN***

☐	a. Permohonan informasi ditolak.
☐	b. Informasi berkala tidak disediakan.
☐	c. Permintaan informasi tidak ditanggapi.
☐	d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta.
☐	e. Biaya yang dikenakan tidak wajar.
☐	f. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang diberikan.

C. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : *****

Demikian keberatan ini Saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya diucapkan terima kasih.

(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 permohonan dikuasakan pada pihak lain (surat kuasa dilampirkan)

- *** Diisi oleh pengaju keberatan sesuai alasan pengajuan keberatan
- **** Diisi sesuai jangka waktu dalam Perbup ini (10 hari kerja, dengan perpanjangan 7 hari kerja)