



KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL PERBENDAHARAAN  
KANTOR WILAYAH PROVINSI BANGKA BELITUNG

Jalan Sungai Selan No. 91 Pangkalpinang 33135  
TELEPON 0717 – 433405, 435106 FAKSIMILE 0717 – 435802  
SITUS <http://www.djpbk.kemenkeu.go.id/kanwil/babel/id>

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

|                                                    |             |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nomor Keberatan                                    | Pendaftaran | : REG-...../PPID.WPB.10/.....(diisi petugas)*                                                           |
| Nomor Pendaftaran                                  | Pendaftaran | : .....                                                                                                 |
| Permintaan Informasi Publik                        |             |                                                                                                         |
| Tujuan Pengguna Informasi                          | :           | .....                                                                                                   |
| Identitas Pemohon                                  | :           | .....                                                                                                   |
| Nama                                               | :           | .....                                                                                                   |
| Alamat                                             | :           | .....                                                                                                   |
| Pekerjaan                                          | :           | .....                                                                                                   |
| Nomor Telepon                                      | :           | .....                                                                                                   |
| Nomor Induk Kependidikan / Nomor Pokok Wajib Pajak | :           | .....                                                                                                   |
| Bersama ini lampirkan**                            | :           | Salinan bukti pengesahan status badan hukum indonesia dari<br>Kementerian yang berwenang nomor<br>..... |
| Identitas Kuasa Pemohon ***                        | :           | .....                                                                                                   |
| Nama                                               | :           | .....                                                                                                   |
| Alamat                                             | :           | .....                                                                                                   |
| Nomor Telepon                                      | :           | .....                                                                                                   |
| Nomor Induk Kependudukan / Nomor Pokok Wajib Pajak | :           | .....                                                                                                   |

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

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

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : [tanggal], [bulan], [tahun], [diisi oleh petugas]\*\*\*\*\***

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

..... 2025

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

**Pengaju Keberatan**

( \_\_\_\_\_ )  
Muhammad Dzi Rizqy

( \_\_\_\_\_ )

**Keterangan:**

- \* Nomor pendaftaran keberatan diisi berdasarkan register 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 register keberatan.
  - \*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas penerima pengajuan keberatan
- harap sampaikan formulir ini ke petugas layanan