



PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

No. Registrasi Keberatan

(diisi oleh petugas)

Nomor pendaftaran permohonan informasi

Tujuan penggunaan informasi

Identitas pemohon

Nama:

Alamat:

Nomor telepon/Email:

Pekerjaan

Identitas Kuasa pemohon *

Nama

Alamat

Nomor telepon/Email

Cara mendapatkan informasi **: ☐ Mengambil langsung ☐ Email

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 yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

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

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

.....(Tempat), (tanggal, bulan, dan tahun) ***

Petugas Informasi
Penerima keberatan ,

Pengaju keberatan ,

(-----)
Nama dan tandatangan

(-----)
Nama dan tandatangan

Keterangan
* 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.



PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

No. Registrasi Keberatan _____
(diisi oleh petugas)
Nomor pendaftaran permohonan informasi _____
Tujuan penggunaan informasi _____
Identitas pemohon
Nama : _____
Alamat : _____
Nomor telepon/Email : _____
Pekerjaan _____
Identitas Kuasa pemohon *
Nama _____
Alamat _____
Nomor telepon/Email _____
Cara mendapatkan informasi ** : ☐ Mengambil langsung ☐ Email

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 yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

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

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

.....(Tempat), (tanggal, bulan, dan tahun) ***

Petugas Informasi
Penerima keberatan ,

Pengaju keberatan ,

(-----)
Nama dan tandatangan

(-----)
Nama dan tandatangan

Keterangan
* Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.

LAMPIRAN VIII
SURAT KEPUTUSAN KETUA MARI
Nomor : 2-144/KMA/SK/VIII/2022
Tanggal : 30 Agustus 2022

****** 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.