



**PEMERINTAH KABUPATEN BATANG  
SEKRETARIAT DAERAH**

Jl. RA Kartini no. 1 Telp/Fax. (0285) 392219 Batang 51215 email : ppid@batangkab.go.id website : ppid.batangkab.go.id

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. PEMOHON PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan : .....\*

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Identitas Pemohon \*\*

    Nama : .....

    Alamat : .....

    Pekerjaan : .....

    No telp : .....

Identitas Kuasa Pemohon \*\*\*

    Nama : .....

    Alamat : .....

    No Telp : .....

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

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

**C. KASUS POSISI (tambahan bila perlu)**

**D. HARI / TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (hari.....) / ( tanggal.....)\*\*\*\***

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

\*\*\*\*\*

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

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

**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 Pasa 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan yang diajukan
- \*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktudalam UU KIP
- \*\*\*\*\* Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengka sesuai dengan buku register pengajuan keberatan
- \*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan