



PEMERINTAH KABUPATEN SANGGAU
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Jalan Jenderal Sudirman Nomor 10 Sanggau 78512
Telepon (0564) 2020984 Fax. (0564) 2020984
Laman diskominfo.sanggau.go.id, Pos-el diskominfo@mail.sanggau.go.id

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI
(RANGKAP DUA)**

A.	INFORMASI PENGAJU KEBERATAN		
	Nomor Registrasi Keberatan	:	.....
	Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi	:	.....
	Tujuan Penggunaan Informasi	:	.....
	Identitas Pemohon	:	.....
	Nama	:	.....
	Alamat	:	.....
			
	Pekerjaan	:	.....
	Nomor Telepon/E-Mail	:	.....
			
	Identitas Kuasa Pemohon		
	Nama	:	.....
	Alamat		.....
			
	Nomor Telepon/E-Mail	:	.....
			
			
B.	ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***		
	☐	Informasi berkala tidak disediakan	
	☐	Permintaan informasi tidak ditanggapi	
	☐	Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta	
	☐	Permintaan informasi tidak dipenuhi	
	☐	Biaya yang dikenakan tidak wajar	
	☐	Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan	
C.	KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)		
			
			
D.	HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :		
	Diisi oleh petugas)****		

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

Sanggau , ****

Mengetahui,
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)
Tanda Tangan

(.....)
Nama & Tanda Tangan

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 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 buku register pengajuan keberatan
- ***** Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan