

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA KOTA ADMINISTRASI JAKARTA TIMUR KECAMATAN MAKASAR

KELURAHAN CIPINANG MELAYU

JI. Inspeksi Tarum Barat No. 1 Kalimalang, Telepon / Fax. 021-86608247 Email : <u>kel_cipinangmelayu@jakarta.go.id</u> / <u>cip.melayu@gmail.com</u> JAKARTA

Kode Pos 13620

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN	t .
A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN Nomor Pendaftaran Keberatan Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi Publik Tujuan Penggunaan Informasi Publik Identitas Pemohon Informasi Publik Nama Alamat Pekerjaan Nomor Telepon Identitas Kuasa Pemohon Nama	(diisi Petugas)
Alamat	
Nomor Telepon	
B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN*** a. Permintaan Informasi di tolak Informasi berkala tidak disediakan c. Permintaan informasi ditanggapi d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yai f. Biaya yang dikenakan tidak wajar g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu ditentuks C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila pe	n.
	BERATAN AKAN DIBERIKAN :// as perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terima
Jakarta	2025
Mengetahui, Petugas Pelayanan Informasi Publik (Penerima Keberatan)	Pengaju Keberatan
() Nama dan Tanda Tangan Keterangan	() Nama dan Tanda Tangan

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