



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA TIMUR KEC. PASAR REBO
KELURAHAN BARU

Jl. Puskesmas No.3 RT.008/01 Telp. 8400336
JAKARTA
Email : baru.jaktim@gmail.com

Kodepos : 13780

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN
INFORMASI PUBLIK**

A. Informasi Pengaju Keberatan

Nomor Registrasi Keberatan (diisi petugas)* :
Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No. Telp :

Identitas Kuasa Pemohon**

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No. Telp :

B. Alasan Pengajuan Keberatan***

☐

Permohonan Informasi di tolak

☐

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

D. Hari/Tanggal Tanggapan Atas Keberatan Akan Diberikan
(Diisi oleh petugas)

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

Jakarta,

Petugas Pelayanan 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 Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan