



PEMERINTAH KABUPATEN BELITUNG
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Jalan Anwar Dalam, Komplek Marakas 33412, TANJUNGPANDAN - BELITUNG
Telp. (0719) 24942 Fax (0719) 9303375, kominfo@belitung.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan * :
Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Identitas Pemohon :
 Nama Lengkap :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 Nomor Telepon :
Identitas Kuasa Pemohon** :
 Nama Lengkap :
 Alamat :
 Nomor Telepon :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN ***

[] Permohonan Informasi ditolak
[] Informasi Berkala Tidak Tersedia
[] Permintaan Informasi tidak ditanggapi
[] Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
[] Permintaan Infomasi tidak terpenuhi
[] 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 terima kasih

Tanjungpandan, ...

Mengetahui,
Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

Keterangan :

- * Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- ** identitas kuasa diisi jika kuasa pemohonnya melampirkan surat kuasa
- *** Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan
- **** Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP