



PEMERINTAH KABUPATEN JENEPONTO
DINAS KOMUNIKASI INFORMATIKA DAN STATISTIK
Alamat : Jl. Lanto Dg Pasewang No. 08 Jeneponto 92311

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan * : _____
 Nomor Pendaftaran : _____
 Permohonan Informasi : _____
 Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Identitas Pemohon

Nama : _____
 Alamat : _____
 Pekerjaan : _____
 Nomor Telepon / Email : _____

Identitas Kuasa Pemohon **

Nama : _____
 Alamat : _____

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

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN****

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

Jeneponto , , 2020

Mengetahui, ***** Petugas
 Pelayanan Informasi,
 (Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi,

(.....)
 Nama dan Tanda Tangan

(.....)
 Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

- * Nomor Registrasi pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- ** Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohon 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 keberatan