



**PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
DINAS PEKERJAAN UMUM DAN PENATAAN RUANG**

Alamat : Jl. Lawu No.371 Komplek Perkantoran Cangkanan

Telp. (0271) 495007, Faks. (0271) 495828

Website : www.dpupr.karanganyarkab.go.id Email : dpu@karanganyarkab.go.id Kode Pos 57712

FORMULIR KEBERATAN ATAS INFORMASI

(RANGKAP DUA)

No. Registrasi Keberatan (diisi petugas)*:/KIP-PPID/...../2018

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Pendaftaran Informasi ** :

Nama Pemohon Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :
.....
.....
.....
.....
.....

Identitas Pemohon :

NIK :

Nama :

Alamat :
.....
.....

Nomor Telepon :

B. ALASAN KEBERATAN ***

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan informasi ditolak |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Biaya yang dikenakan tidak wajar |
| <input type="checkbox"/> | f. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang diberikan |

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

.....

Demikian keberatan ini Saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya diucapkan terima kasih.

Karanganyar , 2018

Petugas Layanan Informasi
(Penerima Form Keberatan)

Pemohon Keberatan Atas Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

* Nomor register pengajuan keberatan diisi petugas.

** Nomor pendaftaran informasi diisi berdasarkan nomor pendaftaran permohonan informasi.

*** Diisi oleh pengaju keberatan sesuai alasan pengajuan keberatan

**** Diisi sesuai jangka waktu dalam Perbup ini (10 hari kerja, dengan perpanjangan 7 hari kerja)