|  |  |
| --- | --- |
| logo setda | **PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR****DINAS PEKERJAAN UMUM DAN PERUMAHAN RAKYAT**Alamat Lawu No.371 Komplek Perkantoran CangakanTelp. (0271) 495007, Faks. (0271 495828Website : [www.dpupr.karanganyarkab.go.id](http://www.dpupr.karanganyarkab.go.id) Email : dpupr@karanganyarkab.go.id Kode Pos 57712 |

**FORMULIR KEBERATAN ATAS INFORMASI**

**(RANGKAP DUA)**

No. Registrasi Keberatan *(diisi petugas)*\*: …………/KIP-PPID/......../2022

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Pendaftaran Informasi \*\* : ...............................................................................

Nama Pemohon Informasi : ...............................................................................

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

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

**Identitas Pemohon :**

NIK : ......................................................................................................

Nama : ......................................................................................................

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

 ......................................................................................................

 ......................................................................................................

Nomor Telepon : ......................................................................................................

1. **ALASAN KEBERATAN \*\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a. | Permohonan informasi ditolak |
|  | b. | Informasi berkala tidak disediakan |
|  | c. | Permintaan informasi tidak ditanggapi |
|  | d. | Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
|  | e. | Biaya yang dikenakan tidak wajar |
|  | f. | Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang diberikan  |

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN \*\*\*\***

.........................................

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

 Karanganyar , ……………...................... 2020

Petugas Layanan Informasi Pemohon Keberatan Atas Informasi

(Penerima Form Keberatan)

(……………………………......) (……………………………....)

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)