



FORMULIR KEBERATAN ATAS INFORMASI

(RANGKAP DUA)

No. Registrasi Keberatan (diisi petugas)*:/KIP-PPID/...../2025

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Pendaftaran Informasi ** :

Nama Pemohon Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

.....

.....

.....

Identitas Pemohon:

NIK :

Nama :

Alamat :

.....

Nomor Telepon :

B. 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

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

.....

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

Karanganyar ,

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)