



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR

INSPEKTORAT DAERAH

Jalan K.H. Samanhudi, Karanganyar, Jawa Tengah 57712

Telepon (0271) 495176, Faksimile (0271) 494246

Laman inspektorat.karanganyarkab.go.id, Pos-el inspektoratdaerah@karanganyarkab.go.id

FORMULIR KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

(RANGKAP DUA)

No. Pendaftaran Keberatan * :/KIP-PPID/...../.....

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 (10 hari kerja, dengan perpanjangan 7 hari kerja)