

PEMERINTAH KOTA SINGKAWANG KECAMATAN SINGKAWANG BARAT

Jalan Ismail Tahir Nomor 7 Singkawang 79123 Laman : www.singbar.singkawangkota.go.id Pos-el : singbar@singkawangkota.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A.	INFORMASI PENGAJU KEBERATAN	
	Nomor Registrasi Keberatan	:(diisi petugas)*
	Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi	:
	Tujuan Penggunaan Informasi	:
	Identitas Pemohon	
	Nama	: <u></u>
	Alamat	:
	Pekerjaan	:
	Nomor Telepon/HP	:
	Indentitas Kuasa Pemohon**	
	Nama	:
	Alamat	:
	Nomor Telepon/HP	:
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 (tambahkan kertas bila perlu)		
D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : [tanggal], [bulan], [tahun][diisi oleh petugas]****		
Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih.		
	Mengetahui	Singkawang,20
	Petugas Informasi (Penerima Keberatan)	Pengaju Keberatan
	() Nama dan Tanda Tangan	() Nama dan Tanda Tangan
Kete	erangan : Nomor register pengajuan keberatan diisi ber Identitas kuasa pemohon diisi jika ada 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