



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
PUSAT LAYANAN INFORMASI PUBLIK

Jalan Jenderal Sudirman No. 220 Tlp. (0265) 773000 Fax (0265) 774257 Ciamis 46211
website : <http://ppid.ciamiskab.go.id/> email : ppid@ciamiskab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

No. Registrasi Keberatan :(diisi petugas)*
No. Pendaftaran Permohonan :
Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas pemohon :

Nama :
NIK :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomor HP/E-mail :

Identitas kuasa pemohon : **

Nama :
NIK :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomor HP/E-mail :

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. Permintaan informasi tidak dipenuhi
- ☐
- f. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

(diisi petugas)****

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terima kasih

..... *****

Petugas Pelayanan Informasi Pengaju
(Penerima Keberatan)

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

- * Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- ** Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat 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