PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE UTARA

Jl. Kompleks Perkantoran Kabupaten Konawe utara, Telp. (085242577419) Website :
https://ppid.konaweutarakab.go.id/

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. PEMOHON PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan ……*
Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : ……..
Tujuan Penggunaan Informasi : ……..
Identitas Pemohon **
Nama : ……..
Alamat : ……..
……
Pekerjaan : ……..
No telp : ……..
Identitas Kuasa Pemohon ***
Nama : ……..
Alamat : ……..

No Telp : ……..

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 (tambahan bila perlu)

D. HARI / TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (hari…..) / (tanggal……)****

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

*****

Mengetahui,******
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(……) (……)

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 Pasa 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan yang diajukan
**** Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktudalam UU KIP
***** Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengka sesuai dengan buku register pengajuan keberatan
****** Dalam hal keberatan diajukan secara langsung makaformulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan