



**PEMERINTAH KOTA DENPASAR**  
**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**  
 Jl. Majapahit No. 1 Denpasar 80233 Telp. 431229

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan : \_\_\_\_\_  
 (diisi petugas)\*  
 Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : \_\_\_\_\_  
 Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_  
 Identitas Pemohon  
 Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Nomor Telpon : \_\_\_\_\_  
 Identitas Kuasa Pemohon\*\* : \_\_\_\_\_  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Nomor Telpon : \_\_\_\_\_

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan ditolak   |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi Berkala Tidak Disediakan                             |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan Informasi tidak ditanggapi                          |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi tidak ditanggapi sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi                            |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar                               |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan    |

**C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:**

(diisi oleh petugas)\*\*\*\*

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

.....(tempat)..... (tgl/bln/thn)\*\*\*\*\*

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

Pengaju Keberatan

(.....)  
 Nama dan Tanda tangan

(.....)  
 Nama dan Tanda tangan

**Keterangan :**

- \* Nomor registrasi pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku registrasi pengajuan keberatan
- \*\* Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan terlampir 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 registrasi pengajuan keberatan
- \*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan Keberatan