



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
SATUAN POLISI PAMONG PRAJA

JALAN KECUBUNG I NO. 4 TELP. (0361) 228713 DENPASAR
www.trantib.denpasarkota.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 Lengkap : _____
Alamat : _____
Pekerjaan : _____
Nomor Telpon : _____
Identitas Kuasa Pemohon** : _____
Nama : _____
Alamat : _____
Nomor Telpon : _____

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***

☐	a. Permohonan ditolak
☐	b. Informasi Berkala Tidak Disediakan
☐	c. Permintaan Informasi tidak ditanggapi
☐	d. Permintaan informasi tidak ditanggapi 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:

(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.