



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA SELATAN
KECAMATAN KEBAYORAN BARU
KELURAHAN GUNUNG

Jalan Bujana Dalam No. 7 Telp. 021 - 723 4586 Fax. 021 - 723 4586
J A K A R T A

Kode Pos : 12120

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Pendaftaran Keberatan	:	
Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi Publik	:	
Tujuan Penggunaan Informasi Publik	:	
Identitas Pemohon Informasi Publik	:	
Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
Nomor Telepon	:	
Identitas Kuasa Pemohon**	:	
Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
Nomor Telepon	:	

B. ALASAN MENGAJUKAN KEBERATAN***

a.	Permintaan Informasi di tolak
b.	Permintaan Informasi berkala tidak di sediakan
c.	Permintaan Informasi tidak di tanggap
d.	Permintaan Informasi di tanggap tidak sebagaimana yang diminta
e.	Permintaan Informasi tidak di penuhi
f.	Biaya yang dikenakan tidak wajar
g.	Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih
Jakarta,.....,.....,2025

Mengetahui, ***** Petugas Pelayanan Informasi Publik (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 Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan
****Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP
*****Tanggall 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