PEMERINTAH KOTA MADIUN
BADAN KEUANGAN DAN ASET DAERAH
Jalan Semangka, Nomor 2, Madiun, Kode Pos: 63132, Jawa Timur
Telepon (0351) 476531, Faks (0351) 476076
Laman: https://www.madiunkota.go.id

NO. : ...../PPID/BKAD/KBIP/.....

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Regristasi Keberatan :_____*(diisi petugas)**
Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :_____ **Tujuan Penggunaan Informasi** : _____ **Identitas Pemohon**
Nama : _____
Alamat : _____
_____
Pekerjaan : _____
Nomor Telepon/HP : _____
Identitas Kuasa Pemohon **
Nama : _____
Alamat : _____
_____
Nomor Telepon/HP : _____

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 (tambahkan kertas bila perlu)

_____
_____

D. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :** *[tanggal], [bulan], [tahun][diisi oleh petugas]*****

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

Madiun , ...20.....

Mengetahui

Petugas Informasi (Penerima Keberatan)	**Pengaju 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