



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Jalan A. P. Pettarani No. 62 Makassar 90232 Telp. Fax. +62411 - 4671729
E-Mail : diskominfo@makassar.go.id Home Page : <http://makassarkota.go.id>

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN

INFORMASI PUBLIK

- A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN
 - Nomor Registrasi Keberatan :
 - Nomor Pendaftaran Permintaan :
 - Tujuan Penggunaan Informasi :
 - Identitas Pemohon :
 - Nama :
 - Alamat :
 - Pekerjaan :
 - Nomor Telepon :
 - Identitas Kuasa Pemohon ** :
 - Nama :
 - Alamat :
 - Pekerjaan :
 - Nomor Telepon :
- B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN ***
 - Permohonan informasi ditolak :
 - Informasi berkala tidak disediakan :
 - Permintaan informasi tidak ditanggapi :
 - Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta :
 - Permintaan informasi tidak dipenuhi :
 - Biaya yang dikenakan tidak wajar :
 - 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.

Makassar,.....,.....,2023
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 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 menerima pengajuan keberatan