



**PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO  
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN  
DOKUMENTASI**

Jln. Raya Panglima Sudirman No. 134 Telp/Fax. (0335) 846665  
KRAKSAAN - PROBOLINGGO – 67282

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

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

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan informasi ditolak                                     |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan                               |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi                            |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak 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 yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |

**C. KASUS POSISI**

.....

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

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

.....\*\*\*\*

Mengetahui,\*\*\*\*\*

Petugas Informasi

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 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