



# PEMERINTAH PROVINSI MALUKU

## PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

Jln. dr. Latumeten Telp./Fax. No. ( 0911 ) 342121-342460 Ambon

Website : [www.ppidutama.malukuprov.go.id](http://www.ppidutama.malukuprov.go.id) E-mail : ppid@malukuprov.go.id

### PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

#### A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan\* : .....

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\*\*\*

- a. Permohonan Informasi di tolak.
- 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\*\*\*\* :

....., ....., .....

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkanterimakasih.

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.