

PEMERINTAH KOTA SAMARINDA **KECAMATAN SUNGAI KUNJANG**

Jalan Jakarta No.25 RT.81 Kel. Loa Bakung, Telp (0541) 271569 Samarinda (Kalimantan Timur) kode pos 75129 https://kec-sungai-kunjang.samarindakota.go.id Email: kec.sungaikunjang@gmail.com

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A.	NFORMASI PENGAJU KEBERATAN Nomor Registrasi Keberatan*	: (diisi pet	ugas)*
	Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi	· ————————————————————————————————————	
	Tujuan Penggunaan Informasi	·	
	Identitas Pemohon	·	
	Nama	:	
	Alamat	:	
	Pekerjaan	:	
	Nomor Telepon	·	
	•	:	
	Identitas Kuasa Pemohon **		
	Nama	:	
	Alamat	:	
	Nomor Telepon	:	
В.	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 ya	g ditentukan	
C.	KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)		
D.	HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATA [tahun][diisi oleh petugas]****		
Den	nikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tan		
	Mengetahui, ***** Petugas Informasi (Penerima Keberatan)	Samarinda,** Pengaju Keberatan	***
	() Nama & Tanda Tangan	() Nama & Tanda Tangan	
T Z T JZ			
KE.	TERANGAN: Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasa	kan buku register pengajuan keberatan	
**	Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.		
***		aju 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.		
**:		maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh netugas y	ang

menerima pengajuan keberatan.