



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR
DINAS SOSIAL PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN
PERLINDUNGAN ANAK

Jl. Soekarno – Hatta, Malili 92981

Website : <http://dinsos-luwutimurkab.go.id> Email : dinsosppalutim@gmail.com

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____
Nomor Pendaftaran Permintaan : _____
Informasi : _____
Tujuan Penggunaan Informasi : _____
Identitas Pemohon : _____
 N a m a : _____
 Alamat : _____
 Pekerjaan : _____
 Nomor Telpn : _____
Identitas Kuasa Pemohon : _____
 N a m a : _____
 Alamat : _____
 Nomor Telpn : _____

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | a. Permohonan Informasi di tolak |
| ☐ | b. Informasi berkala tidak disediakan |
| ☐ | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi |
| ☐ | d. Permintaan informasi tidak dipenuhi |
| ☐ | 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 : (tgl,bln,thn) diisi oleh petugas

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

Malili,.....

Mengetahui
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

Nama&TTD

(.....)

Nama & TTD

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