



**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI (PPID)  
KABUPATEN SINJAI**

Jalan Persatuan Raya No. 101 92612 Sinjai Tlp (0482) 23227 fax (0482) – 21432 Email : info@sinjakab.go.id

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor Register Keberatan : .....(Di isi Petugas)  
 Nomor Pendaftaran Pemohon Informasi : .....  
 Tujuan Penggunaan Informasi : .....  
 Identitas Pemohon  
     Nama : .....  
     Alamat : .....  
     Pekerjaan : .....  
     Nomor Tlp / HP : .....  
 Identitas Kuasa Pemohon\*\*  
     Nama : .....  
     Alamat : .....  
     Nomor Tlp / HP : .....

**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 tidak ditanggapi tidak sebagaimana diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi                             |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar                                |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu ditentukan          |

**C. KASUS POSISI (Tambahkan Kertas Bila Perlu)**

.....

**D. HARI TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :[ tanggal], [bln], [tahun]**  
 (Diisi oleh petugas)\*\*\*\*\*

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

Mengetahui  
Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

.....  
Nama dan Tanda Tangan

Sinjai,  
Pengaju Keberatan

.....  
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
- \*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang