



**BIRO ORGANISASI SEKRETARIAT DAERAH  
PROVINSI SUMATERA BARAT**

Jalan. Jenderal Sudirman No. 51 Telp. 31401-31402-34425 Padang  
<http://www.sumbar.go.id>. e-mail:pdeisb@sumbar.go.id

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS INFORMASI PUBLIK**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

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

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

- Permohonan informasi ditolak
- Informasi berkala tidak disediakan
- Permintaan informasi tidak ditanggapi
- Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- Permintaan informasi tidak dipenuhi
- Biaya yang dikenakan tidak wajar
- Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

**C. KASUS POSISI**

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN**

....., 2024 (diisi petugas)\*\*\*\*\*

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

....., ....., ....., 2024\*\*\*\*\*

Mengetahui,\*\*\*\*\*  
Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengajuan 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 dalam UU KIP
- \*\*\*\*\* Tanggal diisi dengan tanggal terimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan
- \*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditanda tangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan