



PEMERINTAH DESA SAMANGKI
KECAMATAN SIMBANG KABUPATEN MAROS

Alamat : Samanggi, Jln. Poros Maros - Camba Km. 15 Kode Pos: 90561

Email: desasamangki20@gmail.com. Ig: @desasamangki_ Fb: SamangkiInfo Website: Samangki.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN 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 ditolak
- 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 ucapkan terimakasih.

Samangki,20.....

Petugas Informasi,

Pengadu Keberatan,

(.....)

(.....)

Keterangan :

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi public*
- ** Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada 17 huruf a-I UU KIP*
- *** Sesuai dengan pasal 17 huruf UU KIP, diisi oleh PPID sesuai dengan pasal pengecualian dalam undang undang lain yang mengecualikan informasi yang dimohon tersebut (sebutkan pasal dan undang-undangnya)*
- **** Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP Peraturan ini*