



**PEMERINTAH ACEH**  
**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN**  
**DOKUMENTASI**

Jl. Sultan Alaidin Mahmudsyah No. 14 Telp./Fax. 0651-33615  
**BANDA ACEH**

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan : .....  
Nomor Pendaftaran Pemohon  
Informasi Publik : .....  
Tujuan Penggunaan Informasi : .....  
**Identitas Pemohon**  
Nama : .....  
Alamat : .....  
  
Nomor Telepon : .....  
Pekerjaan : .....  
  
**Identitas Kuasa Pemohon**  
Nama : .....  
Alamat : .....  
  
Nomor Telepon : .....

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

- a. Pemohon 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 yang ditentukan

**C. KASUS POSISI ( tambahkan kertas bila perlu )**

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN KEBERATAN AKAN DIBERIKAN ( Tanggal, ..... )**  
( diisi oleh petugas)\*\*\*\*

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

Banda Aceh, .....

Mengetahui,  
Petugas Informasi  
( Penerima Keberatan )

Pengaju Keberatan

( ..... )

Nama dan Tanda Tangan )

( ..... )

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