



**PEMERINTAH KABUPATEN BENGKAYANG**  
**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**  
**PERUMDA AIR MINUM TIRTA BENGKAYANG**

Jalan Raya Pontianak, Eks. Kantor BPBD Bengkayang, Telp: (0162) 608901888  
 Kode Pos: 79212  
 Email : pdambkyofficial@gmail.com



**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN**  
**INFORMASI PUBLIK**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

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

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

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan Informasi di tolak.                                  |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan.                             |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi.                          |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang 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 yang ditentukan.    |

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

---

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : (tanggal), (bulan), (tahun)**  
 (diisi oleh petugas)\*\*\*\*

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

.....(tempat),.....(tanggal), (bulan), (tahun) \*\*\*\*\*  
 Mengetahui, \*\*\*\*\*  
 Petugas Informasi Pengajuan Keberatan  
 (Penerima Keberatan)

(.....)  
 Nama & Tanda Tangan

(.....)  
 Nama & 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 menerima pengajuan keberatan.