



**PEMERINTAH KABUPATEN BENGKAYANG  
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

Jalan Guna Baru Trans Rangkang  
Email : ppid.bengkayang@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  
 (Penerima Keberatan)

Pengajuan 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.



**PEMERINTAH KABUPATEN BENGKAYANG  
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

Jalan Guna Baru Trans Rangkang Telepon (0562) 441807, 441553  
Email : ppid.bengkayang@gmail.com

**SURAT KETERANGAN PPID  
TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI**

No.Reg:...../PPID-BKY/PIP

No. Pendaftaran : .....  
 Alamat : .....  
 Nomor Telp / Email : .....  
 Rincian Informasi Yang : .....  
 Dimohon : .....

PPID memutuskan bahwa informasi yang dimohon adalah :

**INFORMASI YANG DIKECUALIKAN**

Pengecualian Informasi didasarkan pada :

Bahwa berdasarkan pasal-pasal diatas, membuka informasi tersebut dapat menimbulkan konsekuensi sebagai berikut :

.....  
 .....  
 .....

Dengan demikian menyatakan bahwa :

**PERMOHONAN INFORMASI DITOLAK**

Jika Permohonan Informasi keberatan atas penolakan ini, maka Permohonan Informasi dapat mengajukan keberatan kepada Tim Pertimbangan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari sejak menerima Surat Keputusan ini.

....., .....20....

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)

( ..... )  
 Nama dan Tanda Tangan