



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT
DINAS PERUMAHAN RAKYAT DAN KAWASAN PERMUKIMAN**

Jalan Adi Sucipto Nomor 50 Telepon (0561) 762622, Fax. (0561) 769262
Email: disperkim@kalbarprov.go.id

PONTIANAK

KODE POS 78124

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Register Keberatan : _____ (diisi oleh petugas)*
Nomor Pendaftaran Permohonan : _____
Tanggal Permohonan Diterima : _____
Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Identitas Pemohon
Nama : _____
Alamat : _____

Pekerjaan : _____
Nomor Telepon : _____

Identitas Kuasa Pemohon**
Nama : _____
Alamat : _____

Nomor Telepon : _____

B. ALASAN KEBERATAN

- a. Permohonan Informasi ditolak
- b. Informasi berkala tidak disediakan
- c. Permintaan informasi tidak ditanggapi
- d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana mestinya
- e. Permintaan informasi tidak dipenuhi
- f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
- g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. TAMBAHAN (tambahkan kertas bila perlu)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN: _____ (diisi oleh petugas)***

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

Pontianak, 2020

Petugas Pelayanan Informasi,
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,

(.....)

(.....)

Keterangan:

*Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

**Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan surat kuasa

***Diisi sesuai ketentuan jangka waktu dalam pengajuan keberatan

****Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan, yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan