



**PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG**  
**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**  
**(PPID) UTAMA**

Jalan R.W. Monginsidi No. 69 - Telukbetung Utara, Bandar Lampung Telp. (0721) 475270;  
 Kode Pos 35215; Email: [ppid@lampungprov.go.id](mailto:ppid@lampungprov.go.id); Website: <http://ppid.lampungprov.go.id>

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

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

**B. ALASAN 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 (tambahkan kertas bila perlu)**

.....  
 .....

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :** [tanggal],  
 [bulan], [tahun] [diisi olehpetugas]\*\*\*\*

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

Bandar Lampung, 20.... \*\*\*\*\*

Mengetahui,\*\*\*\*\*  
**Petugas Informasi**  
**(Penerima Keberatan)**

(.....)  
 Nama & Tanda Tangan

**Pengaju Keberatan**

(.....)  
 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.