



PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL
DINAS KEARSIPAN DAN PERPUSTAKAAN

Jalan Pemuda Nomor 39 A, Kendal, Kode Pos 51311, Telepon/Faksimile (0294) 381305
Laman dinarpus.kendalkab.go.id; Posel dinarpus@kendalkab.go.id / dinarpuskendal@gmail.com

PERNYATAAN KEBERATAN
PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : *diisi oleh 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***

- ☐ a. Permohonan 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 ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:

[tanggal], [bulan], [tahun][*diisi oleh petugas*]****

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

.....(tempat),
Mengetahui, *****
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

[tanggal], [bulan], [tahun] *****
Pengaju Keberatan
(Penerima Keberatan)

(.....)
Nama & Tanda Tangan

(.....)
Nama & Tanda Tangan