



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS KOPERASI, USAHA KECIL DAN MENENGAH
Jl. Khatib Sulaiman No.11 PADANG

Telepon Kepala Dinas : (0751) 443 200 ; Tata Usaha : (0751) 7055298 Fax. (0751) 7052701 Padang

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan* :
Nomor Registrasi Permohonan Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Identitas Pemohon
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No Telepon/E-mail :
Identitas Kuasa Pemohon**
Nama :
Alamat :
No Telepon/E-mail :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | a. Permohonan Informasi ditolak |
| ☐ | 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 **:**

.....

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

...../.....20.....

Mengetahui
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)
nama dan tanda tangan

(.....)
nama dan tanda tangan

Keterangan :

- * Diisi oleh petugas
- ** Diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan surat kuasa
- *** Dipilih dengan memberikan ceklist (✓) oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan
- **** Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam undang-undang KIP