



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU
KECAMATAN BAJO
DESA LANGKIDI

Alamat : Jl. Poros Desa Langkidi Dusun Tondok Tangnga, Kec. Bajo, Kab. Luwu
Email: pemdes.langkidi@gmail.com No. Telepon : 082187755500

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor pendaftaran permohonan 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 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 T AL TANGGAPAN AT APAN ATAS KEBERATAN A KEBERATAN AKAN DIBERIKAN**:.....**

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

Langkidi,

Petugas Informasi,

Pengadu Keberatan,

(.....)

(.....)



Keterangan:

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi istrasi permohonan Informasi Publik.*
- ** Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada 17 huruf a-I UU KIP.*
- *** Sesuai dengan pasal 17 huruf UU KIP, diisi oleh PPID sesuai dengan pasal pengecualian dalam undang-undang lain yang mengecualikan informasi yang dimohon tersebut (sebutkan pasal dan undang-undangnya)*
- **** Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP Peraturan ini*

