



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU  
KECAMATAN BAJO  
**DESA LANGKIDI**

Alamat : Jl. Poros Desa Langkidi Dusun Tondok Tangnga, Kec. Bajo, Kab. Luwu  
Email: [pemdes.langkidi@gmail.com](mailto: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-l 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*

