



PEMERINTAH KABUPATEN FLORES TIMUR
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
Jln. Ile Lewotolok ☎(0383)21090-21093 Fax.(0380)21090-21095
L A R A N T U K A

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan

(diisi oleh 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**

☐	Permohonan Informasi Ditolak
☐	Informasi berkala tidak tersediakan
☐	Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐	Biaya yang dikenakan tidak wajar
☐	Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan
☐	Permohonan Informasi ditolak
☐	Informasi berkala tidak tersedia
☐	Permintaan informasi tidak dipenuhi

C. KASUS POSISI (ditambahkan kertas bila diperlukan)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (disi oleh petugas)
(tanggal)(bulan)(tahun)

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

.....***

Petugas informasi
(penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan
(Pemohon Informasi)

(.....)
Nama & Tanda Tangan

(.....)
Nama & Tanda Tangan

Keterangan:

- * Identitas kuasa pemohn diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan surat kuasa
- ** Sesuai dengan pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai alasan keberatan yang diajukan
- *** Disi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP