



# PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL KECAMATAN KASIHAN

Alamat : Jl. Madukismo No. 252 Tirtonirmolo Kasihan Bantul 55181 Telp. (0274) 377597  
Email : kec.kasihian@bantulkab.go.id Website: kec-kasihian.bantulkab.go.id

## PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

- A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN** :
- Nomor Registrasi Keberatan :
  - Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :
  - Tujuan Penggunaan Informasi :
  - Identitas Pemohon :
  - Nama :
  - Alamat :
  - Pekerjaan :
  - Nomor Telepon/HP :
  - Identitas Kuasa Pemohon \*\* :
  - Nama :
  - Alamat :
  - Pekerjaan :
  - Nomor Telepon/HP :

**B ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN \*\*\***

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a Permohonan informasi ditolak                                    |
| <input type="checkbox"/> | b Informasi berkala tidak di sediakan                             |
| <input type="checkbox"/> | c Permintaan informasi tidak di tanggapi                          |
| <input type="checkbox"/> | d Permintaan informasi di tanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e Permintaan informasi tidak di penuhi                            |
| <input type="checkbox"/> | f Biaya yang dikenakan tidak wajar                                |
| <input type="checkbox"/> | g Informasi di sampaikan melebihi jangkau waktu yang di tentukan  |

**C KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

---



---



---

**D HARI/TANGGAL TANGGAPA ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN \*\*\***

Demikian Keberatan ini saya sampaikan ,atas perhatian dan Tanggapannya saya ucapkan Terimakasih

Mengetahui,

Bantul,.....

Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan