



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI
BADAN PENDAPATAN DAERAH

*Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 140 Telp. (0333) 418818-418821, Fax 419614
 Email: bapendabwikab@gmail.com*

B A N Y U W A N G I

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : (diisi petugas)*
 Nomor Permohonan Informasi :
 Tujuan Penggunaan Informasi :

IDENTITAS PEMOHON :

Nama :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 No. Telp :

IDENTITAS KUASA PEMOHON ** :

Nama :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 No. Telp :

B. ALASAN KEBERATAN ***

	a	Permohonan Informasi di tolak
	b	Informasi berkala tidak di sediakan
	c	Permintaan Informasi tidak di tanggapi
	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 (tgl/bln/thn) diisi petugas ****

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

Banyuwangi,20....

Petugas Pelayanan Informasi
 (Penerima Permohonan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

Keterangan :

- * : Nomor register pengajuan
- ** : Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasapemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa
- *** : Sesuai dengan psl 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yg diajukan
- **** : Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan
- ***** : Dlm hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yg menerima pengajuan keberatan.