



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
INSPEKTORAT DAERAH

Jalan Prof. Dr. Soepomo, S.H. Nomor 202 Bantul Kode Pos 55712
Telepon/Faximile (0274) 367325 Laman : <http://www.inspektorat.bantulkab.go.id>
Posel : inspektorat@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 ***

	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 jika perlu)

.....

.....

.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN ***

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

Mengetahui,

Bantul,

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan