



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
BADAN PENDAPATAN DAERAH**

Jl. Manyar Kertoarjo No. 1 Telp.(031) 5947953, 5941163, FAX. (031) 5941165  
**S U R A B A Y A 60116**

**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 Telpn : .....

**Identitas Kuasa Pemohon\*\*** :

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Telpn : .....

**B. ALASAN KEBERATAN\*\*\***

	a.	Permohonan Informasi di tolak
	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 TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : (tanggal), (bulan), (tahun) (diisi oleh petugas)\*\*\*\***

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

Surabaya, 2018

Petugas Pelayanan Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

( ..... )  
Nama & Tanda Tangan

( ..... )  
Nama & Tanda Tangan

**Keterangan**

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