



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
KECAMATAN KARANGSAMBUNG

Jalan Karangsembung Km. 13, Kaligending, Karangsembung, Kebumen  
Email keckarangsembung@gmail.com  
website kec-karangsembung.kebumenkab.go.id Kode Pos 54353

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI  
(RANGKAP 2)**

**1. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

**Nomor Register Keberatan\*** : .....

**Nomor Pendaftaran** : .....

**Permohonan Informasi**  
Tujuan Penggunaan Informasi : .....

**Identitas Pemohon**  
Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
Nomor Telepon / E-mail : .....

**Identitas Kuasa Pemohon\*\***  
Nama : .....  
Alamat : .....  
Nomor Telepon / E-mail : .....

**2. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

Permohonan informasi ditolak  
Informasi berkala tidak disediakan  
Permintaan informasi ini tidak ditanggapi  
Permintaan informasi tidak ditanggapi sebagaimana yang diminta  
Permintaan informasi tidak dipenuhi  
Biaya yang dikenakan tidak wajar  
Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

**3. KASUS POSISI**

.....  
.....

**4. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN YANG DIBERIKAN\*\*\*\***

.....

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

Kebumen,.....

Mengetahui,  
Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

- \* Nomor registrasi 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.
- \*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP