



**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
BADAN KEPEGAWAIAN DAN PENGEMBANGAN
SUMBERDAYA MANUSIA**

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta, Kode Pos : 55165, Telp (0274) 556919, 55156, Telp : (0274) 556919
, 515865, 562682, Fax : (0274)555013 E-MAIL : bkpsdm@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS 08122780001 hotline email : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE: www.jogjakota.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Register Keberatan : _____
Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : _____

Identitas Pemohon

Nama : _____
Alamat : _____
Pekerjaan : _____
Nomor Telepon/HP : _____

Identitas Kuasa Pemohon (melampirkan Surat Kuasa apabila diwakilkan)

Nama : _____
Alamat : _____
Nomor Telepon/HP : _____

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

(Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan)

C. KASUS POSISI (di isi petugas apakah dalam tahap awal pengajuan, tahap proses koordinasi, atau dalam tahap penyelesaian)

D.KETERANGAN (di isi petugas kapan dan alasan permintaan informasi akan diselesaikan ke tahap penyelesaian)

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Yogyakarta, 20

Pengaju Keberatan

(.....)

Diketahui :Pejabat Penanggungjawab PPID
Nama :
TTD :

(.....)
Nama Terang dan Tanda Tangan
No. Identitas(NIK,NIP, NPWP, No.SIM etc)wajib diisi
(.....)