



KOMISI PENGAWAS PERSAINGAN USAHA REPUBLIK INDONESIA
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

Jl. Ir. H. Juanda Nomor 36, Jakarta Pusat, 10120
Telp. : (+62) 021 - 3507015, 3507016, 3507043
Fax. : (+62) 021 - 3507008
email: infokom@kppu.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN:

Nomor Registrasi Keberatan :
Nomor Permohonan Informasi Publik :
Alasan/ Tujuan Penggunaan Informasi :
Identitas Pemohon :
Nama :
No. KTP** :
Alamat :
Nomor Telepon :
Email :
Identitas Kuasa Pemohon :
Nama :
No. KTP** :
Alamat :
Nomor Telepon :
Email :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

Grid for selecting reasons for objection

- 1. Permohonan Informasi ditolak
2. Informasi Berkala tidak disediakan
3. Permintaan Informasi tidak ditanggapi
4. Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
5. Permintaan Informasi tidak dipenuhi
6. Biaya yang dikenakan tidak wajar
7. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan
8. Lain-lain***

C. DESKRIPSI KEBERATAN (TAMBAHKAN KERTAS BILA PERLU, DILAMPIRKAN DALAM FORMULIR INI)

.....
.....

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

.....,,, 20..... ****

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

Mengetahui,*
Petugas Informasi/ Penerima Keberatan*****

Jakarta, 20....
Pemohon Informasi*****

(.....)*****

(.....)*****

Keterangan:

- * diisi petugas, Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
** Photocopy Identitas dilampirkan
*** 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
***** Tanda Tangan
***** Nama Jelas