



**PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
BADAN KEPEGAWAIAN DAERAH**

Jalan Kabupaten Nomor 6 Wonogiri 57612

Telepon/Faks. (0273) 321515

Website: www.wonogirikab.bkd.go.id. Email: bkd@wonogirikab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____ (diisi petugas)
Nomor Pendaftaran Pemohon Informasi : _____
Tujuan Penggunaan Informasi : _____
Identitas Pemohon : _____
 Nama : _____
 Alamat : _____

Pekerjaan : _____
No. Telepon : _____

Identitas Kuasa Pemohon * : _____
 Nama : _____
 Alamat : _____

Nomor Telepon : _____

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

D. HARI/ TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN DIBERIKAN _____ (diisi petugas)

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

Petugas Informasi _____ (Nama & Tanda Tangan)	Pengaju Keberatan _____ (Nama & Tanda Tangan)
---	---

Keterangan :

*) Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa