

PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU **SATU PINTU**

JALAN SOEKARNO HATTA NO. HP. 0812 3457 7756

email: dpmptsp@luwutimurkab.go.id website: dpmptsp.luwutimurkab.go.id

MALILI, 92981

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A.	INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN Nomor Registrasi Keberatan :		
	Nomor Pendaftaran Permintaan	:	
	Informasi	:	
	Tujuan Penggunaan Informasi	:	
	Identitas Pemohon	:	
	Nama	:	
	Alamat	:	
	Pekerjaan	:	
	Nomor Telpon	:	
	Identitas Kuasa Pemohon		
	Nama	:	
	Alamat	:	
	Nomor Telpon	:	
В.	B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN a. Permohonan Informasi di tolak b. Informasi berkala tidak disediakan		
c. Permintaan informasi tidak ditanggapi d. Permintaan informasi tidak dipenuhi			
	e. Permintaan informasi tidak dipenuhi		
	f. Biaya yang dikenakan tidak wajar	r	
g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan			1
C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)			
D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :			(tgl,bln,thn)diisi oleh
petu	gas		
Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih			
Mali	li		
ivian			
Men	getahui		
Petugas Informasi			Pengaju Keberatan
(Pen	Penerima Keberatan)		
()			()
Na	ma&TTD		Nama & TTD

- Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- Identitas kuasa pemohon i=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
- 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