KOMISI INFORMASI
PROVINSI JAWA TIMUR

Jl. Bandilan no 2-4, Waru - Sidoarjo
Telp & Fax : 031 8546945
Website: kip.jatimprov.go.id; Email: kipjatim@gmail.com

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS JAWABAN

Nomor Register .....

A. INFORMASI PEMOHON KEBERATAN

	Nama	**:**	
	Alamat	**:**	
	Pekerjaan	**:**	
	No Hp/Email	**:**	
	No Register Permintaan	**:**	
	Tujuan Penggunaan Informasi	**:**	

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 melampaui jangka waktu yang ditentukan**

C. KASUS POSISI

D. BATAS WAKTU TANGGAPAN ATAS KEBERATAN :

Tanggal : Bulan : Tahun :

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

	Sidoarjo,..... 2020
Petugas Informasi (Penerima Keberatan)	Pemohon Keberatan
(.....)	(.....)