



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
**DINAS KOMUNIKASI DAN
INFORMATIKA**

Jalan Palapa No. 11 Kupang 85111 Telp/Fax. (0380) 833122
Laman : www.nttprov.go.id, www.diskominfo.nttprov.go.id,
www.ppids.nttprov.go.id
email : diskominfo@nttprov.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan *** :
Nama Pemohon Informasi :
Tujuan Pengguna Informasi :
Identitas Pemohon :
Nama :
Alamat :
:
:
Nomor Telepon :
Pekerjaan :

Identitas Kuasa Pemohon **
Nama :
Alamat :
:
:
Nomor Telepon :
Pekerjaan :

B. ALASAN KEBERATAN ***

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | a. Permohonan Informasi Ditolak |
| ☐ | b. Informasi berkala tidak disediakan |
| ☐ | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi |
| ☐ | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| ☐ | e. Biaya yang dikenakan tidak wajar |
| ☐ | f. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang diberikan |

C. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN YANG DIBERIKAN:

Demikian keberatan ini Saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Kupang, 2024 *****
Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan tanda tangan

(.....)
Nama dan tanda tangan

Keterangan:

- * Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- ** Identitas kuasa pemohon, diisi jika permohonan dikuasakan pada pihak lain (surat Kuasa dilampirkan)
- *** Diisi oleh pengaju keberatan sesuai alasan pengajuan keberatan
- **** Diisi sesuai jangka waktu dalam Perbup ini (10 hari kerja, dengan perpanjangan 7 hari kerja)
- ***** Tanggal diisi sesuai tanggal diterimanya pengajuan keberatan berdasarkan buku register

