



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN**  
**DINAS PERINDUSTRIAN, PERDAGANGAN, KOPERASI**  
**USAHA KECIL DAN MENENGAH**

Jalan H.M Sarbini Nomor 85 Kebumen Telepon.: 0287-384434  
 Faksimile : 0287-384434 e-mail: dinasperindag@kebumenkab.go.id  
 Website: disperindag.kebumenkab.go.id Kode Pos 54316

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**  
**(RANGKAP 2)**

**1. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

**Nomor Register Keberatan\*** : .....

**Nomor Pendaftaran** : .....

**Permohonan Informasi**  
 Tujuan Penggunaan Informasi : .....

**Identitas Pemohon**  
 Nama : .....  
 Alamat : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Nomor Telepon / E-mail : .....

**Identitas Kuasa Pemohon\*\***  
 Nama : .....  
 Alamat : .....  
 Nomor Telepon / E-mail : .....

**2. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

- Permohonan informasi ditolak
- Informasi berkala tidak diberikan
- Permintaan informasi tidak ditanggapi
- Permintaan informasi tidak ditanggapi sebagaimana yang diminta
- Permintaan informasi tidak dipenuhi
- Biaya yang dikenakan tidak wajar
- Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

**3. KASUS POSISI**

.....  
 .....  
 .....

**4. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN YANG DIBERIKAN\*\*\*\***

.....  
 .

Demikian keberatan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan tanggapannya saya ucapka terima kasih.

Mengetahui,  
 Petugas Informasi  
 (Penerima Keberatan)

Kebumen, .....  
 Pengaju Keberatan

(.....)  
 Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
 Nama dan Tanda Tangan

**Keterangan:**

- \* Nomor registrasi pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan.
- \*\* Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan harus melampirkan surat kuasa.
- \*\*\* Sesuai dengan pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pemohon sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan
- \*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP