



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KEPEMUDAAN, OLAHRAGA
DAN PARIWISATA**

Jl. Tennis (Stadion Gajayana) Kota Malang
Telp. (0341) 324372 Kode Pos 65119

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :
(diisi oleh petugas)*

Nomor Pendaftaran Pemohon Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohonan :

 Nama :

 Alamat :

 Pekerjaan :

 No.HP :

Identitas Kuasa Pemohon** :

 Nama :

 Alamat :

 Pekerjaan :

 No.HP :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***

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

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

.....
.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN****

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

Malang, 2024

Mengetahui,
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

Keterangan :

- * Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- ** Identitas kuasa pemohon 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
- **** Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan