



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
BADAN PENDAPATAN KEUANGAN
DAN ASET DAERAH

Jalan Sriwijaya Nomor 44 Kota Pekalongan, Provinsi Jawa Tengah
Kode Pos 51111 Telepon (0285) 429451 Faksimile (0285) 429451
Pos-el: bpkad.kotapkl@gmail.com Laman: bpkad.pekalongankota.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran * (diisi Petugas) :

Nama	:	
No. KTP (identitas yang sah)	:	
Jenis Kelamin **	:	☐ Laki-laki ☐ Perempuan
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
No. Telepon/HP	:	
E-mail	:	
Rincian Informasi yang dibutuhkan	:	
Cara Memperoleh Informasi ***	:	1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat 2. mendapatkan Salinan informasi (<i>hardcopy/softcopy</i>)
Cara Mendapatkan Salinan Informasi **	:	☐ Mengambil langsung ☐ Kurir ☐ Pos ☐ Faksimili ☐ Email ☐ Lainnya Copy Identitas Pemohon ** : ☐ KTP ☐ SIM ☐ Lainnya :

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima Permohonan)	Pekalongan, Pemohon Informasi
--	--

(.....) Nama dan Tanda Tangan	(.....) Nama dan Tanda Tangan
------------------------------------	------------------------------------

Keterangan :

- * : diisi oleh petugas berdasarkan nomor permohonan informasi public
- ** : pilih salah satu dengan memberi tanda centang
- *** : coret yang tidak perlu
- **** : mohon melampirkan fotocopy KTP/identitas lain yang sah



PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Regristasi Keberatan : _____(diisi petugas)*

Nomor Pendaftaran Permohonan

Informasi : _____

Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Identitas Pemohon

Nama : _____

Alamat : _____

Pekerjaan : _____

Nomor Telepon/HP : _____

Identitas Kuasa Pemohon **

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor Telepon/HP : _____

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 melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :

[tanggal], [bulan], [tahun] [diisi oleh petugas]****

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

Mengetahui
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Pekalongan,20.....

Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

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

**** 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