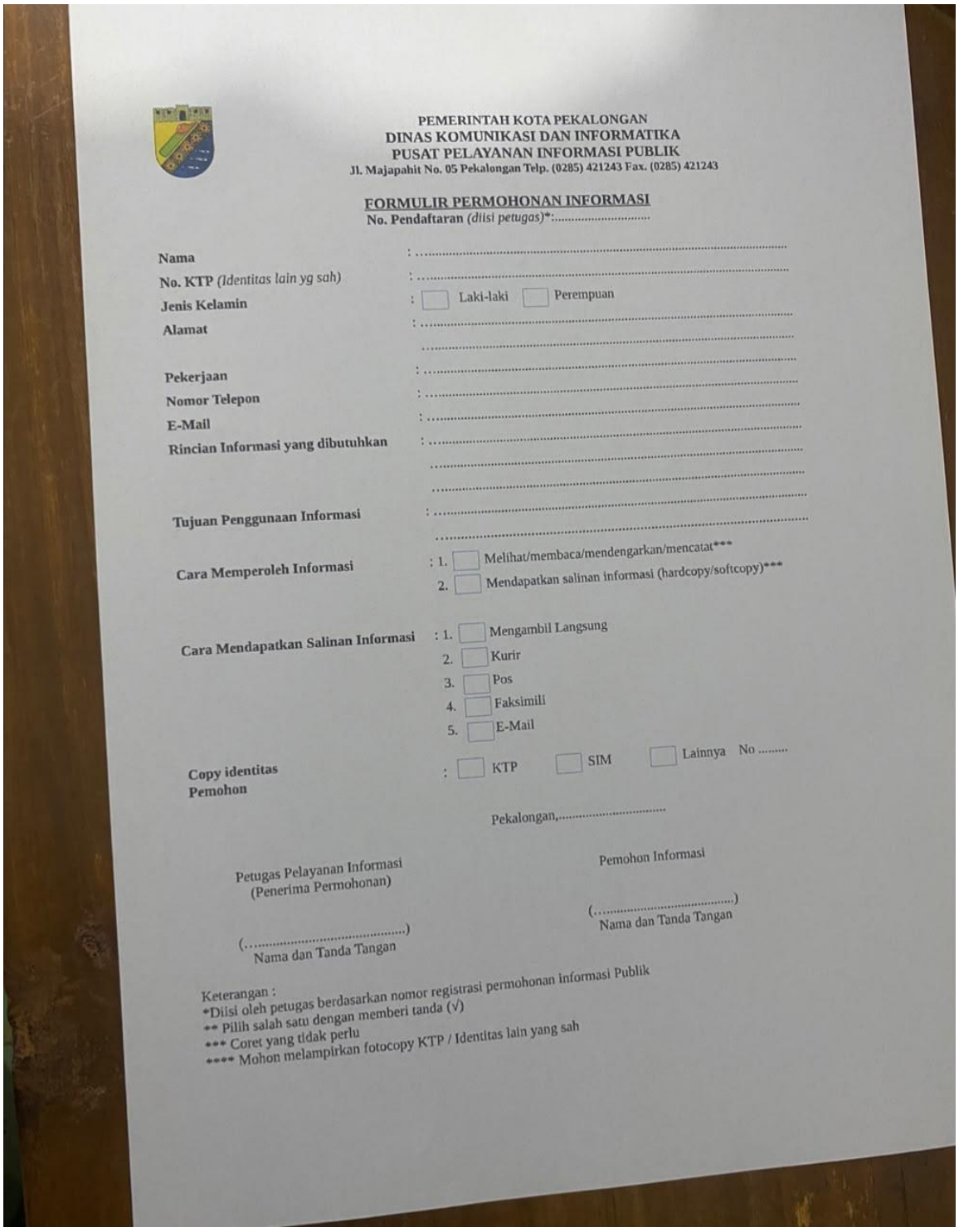
formulir permohonan atau keberatan informasi



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
PUSAT PELAYANAN INFORMASI PUBLIK
Jl. Majapahit No. 05 Pekalongan Telp. (0285) 421243 Fax. (0285) 421243

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran *(diisi petugas)**:.....

Nama : .....
No. KTP *(Identitas lain yg sah)* : .....
Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
Alamat : .....
.....
Pekerjaan : .....
Nomor Telepon : .....
E-Mail : .....
Rincian Informasi yang dibutuhkan : .....
.....
.....
Tujuan Penggunaan Informasi : .....
.....
Cara Memperoleh Informasi : 1. ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat***
2. ☐ Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi : 1. ☐ Mengambil Langsung
2. ☐ Kurir
3. ☐ Pos
4. ☐ Faksimili
5. ☐ E-Mail

Copy identitas Pemohon : ☐ KTP ☐ SIM ☐ Lainnya No .....

Pekalongan,.....

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :
*Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi Publik
** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
*** Coret yang tidak perlu
**** Mohon melampirkan fotocopy KTP / Identitas lain yang sah

PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
PUSAT PELAYANAN INFORMASI PUBLIK
Jl. Majapahit No. 05 Pekalongan Telp. (0285) 421243 Fax. (0285) 421243

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : .....

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Identitas Pemohon

Nama : .....

Alamat : .....
.....

Pekerjaan : .....

Nomor Telepon : .....

Identitas Kuasa Pemohon **

Nama : .....

Alamat : .....
.....

Nomor Telepon : .....

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN ***

- ☐ a. Permohonan Informasi di tolak
- ☐ 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 : ..... ****

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

Pekalongan,..... *****

Mengetahui, ******
Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan)

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Pemohon Informasi

(.....)
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 menerima pengajuan keberatan.