



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI**

Jl. Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO BANTUL 55714
Telp. (0274) 367381, 367386, Dir :367507, Fax. (0274) 367506.
Website : <http://rsudps.bantulkab.go.id>
E-Mail: rsudps@bantulkab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi 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 mestinya |
| | 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 perhatiann dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih.

Mengetahui,
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Bantul,.....
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 ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa
- *** Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan
- **** Diisi 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