



PEMERINTAH KABUPATEN KAPUAS

PPID UTAMA

Jalan Pemuda Km. 5,5 Telp/Fax (0513) 21010 Kode Post 73515
Email: kominfo@kapuaskab.go.id, Website : www.kapuaskab.go.id
KUALA KAPUAS

FORMULIR PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan * : KEB-...../PPID.KPS/.....
(diisi oleh petugas)

Yth.
Atasan PPID

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
No. Telepon/Fax/Email :
Nomor Pendaftaran Permohonan :
Informasi Publik :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Identitas Kuasa Pengaju Keberatan **
Nama :
Alamat :
Nomor telepon/Fax/Email :

mengajukan KEBERATAN sehubungan dengan permohonan informasi publik yang sudah diajukan
pada tanggal.....

Alasan pengajuan keberatan *** :

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

Petugas Layanan Informasi

Pengaju Keberatan,

(.....)
Nama jelas/tanda tangan/stempel

(.....)
Nama jelas dan tanda tangan

Keterangan

- * Diisi oleh petugas layanan informasi
- ** Identitas kuasa pengaju keberatan dalam hal ada kuasa pengaju keberatan dan melampirkan surat kuasa
- *** Alasan yang diajukan oleh pengaju keberatan sesuai dengan Pasal 35 Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik

**** Diisi dengan tempat dan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan register pengajuan keberatan