



**PEMERINTAH KABUPATEN MURUNG RAYA
DINAS KOMUNIKASI, INFORMATIKA,
STATISTIK DAN PERSANDIAN**

Jalan Letjend. Soeprapto No. 01 Telp. (0528) 31877 Fax. (0528) 31876 Puruk Cahu Kode Pos 73911

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
No. KTP/NPWP :
No. Telepon/HP/Email :

Rincian Informasi yang Dibutuhkan :

Cara memperoleh informasi : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
2. Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)

Cara mendapatkan salinan informasi : 1. Mengambil langsung
2. Kurir
3. Dikirim melalui pos
4. Faksimili
5. Email

Petugas Informasi Publik
(Penerima Permohonan)

Puruk Cahu,
Pemohon Informasi Publik

(.....)

(.....)

Keterangan:

* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)



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***

- 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 :

20.....

(diisi oleh petugas)****

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih.
Puruk Cahu,20.....

Mengetahui

Petugas Informasi

(Penerima Keberatan)

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

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 Bersangkutan