



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT

DINAS PENDIDIKAN

Alamat : Jalan Jend. Sudirman No. 52 Telp. (0751) 20152. 31531 Fax (0751)20152 Padang

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN 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.

....., 2025

Mengetahui,

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

Nama & Tanda Tangan

Nama & Tanda Tangan

Keterangan:

*Diisi oleh petugas berdasarkan Buku Register Keberatan

** Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.

*** Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP

****Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP