



**SMART**  
Sopan, Melayani, Akuntabel, Responsif, Transparan

**PPID**  
Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi

**SMKN 2 BUKITTINGGI**

Alamat: Jalan Syeh M Jamil Jambek

Web: ppid.smkn2bukittinggi.sch.id

Telp/ Fax: (0752) 22673

## PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

### A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : \_\_\_\_\_ (diisi petugas)\*  
Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi : \_\_\_\_\_  
Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_  
Identitas Pemohon : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon : \_\_\_\_\_  
Identitas Kuasa Pemohon \*\* : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon : \_\_\_\_\_

### B. ALASAN PENGALUAN KEBERATAN \*\*\*

- |                          |                                                                   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan Informasi Ditolak                                   |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan                             |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi                          |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi                            |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar                               |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan    |

### C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

\_\_\_\_\_

### D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : (tanggal, bulan, tahun diisi oleh petugas)\*\*\*\*

\_\_\_\_\_

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

Bukittinggi, 4 Desember

\*\*\*\*\*

Mengetahui, \*\*\*\*\*

**Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)**

**Pengaju Keberatan**

( ..... )  
.....

( ..... )

#### 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 di ajukan.

\*\*\*\* 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.