



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA**

Jl. Wastukencana No. 2 Bandung Telp. (022) 4234793, Fax (022) 4234793 Bandung

---

---

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU 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 ditolak
- 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 POLISI** .....

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:**

.....

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

Bandung, .....

Mengetahui,  
Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)