PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
Jalan Jendral Sudirman Km. 5.5, Sampit, Kalimantan Tengah 74322,
Telepon (0531) 31947, Faksimile (0531) 30523, 30525,
Laman https://bapperida.kotimkab.go.id, Pos-el bapperida@kotimkab.go.id

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Nama : ……

Alamat : ……

Pekerjaan : ……

Nomor Telepon/E-mail : ……

Rincian Informasi yang dibutuhkan : ……

……

……

Cara Memperoleh :
1. ☐ Melihat/Membaca/Mendengarkan
2. ☐ Mendapat Salinan Informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi :
1. ☐ Mengambil
2. ☐ Kurir
3. ☐ PO
4. ☐ Faksimi
5. ☐ E-mail

Sampit, ……..… 2026

Petugas Pelayanan Informasi,

(……..)
Nama dan Tanda Tangan

Pemohon,

(……..)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :
* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
Jalan Jendral Sudirman Km. 5.5, Sampit, Kalimantan Tengah 74322,
Telepon (0531) 31947, Faksimile (0531) 30523, 30525,
Laman https://bapperida.kotimkab.go.id, Pos-el bapperida@kotimkab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan* : …… *(diisi petugas)**

Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi : ……

Pekerjaan : ……

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

……
……

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

*(Diisi oleh petugas)*****

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

Sampit, ……..… 2026

Mengetahui, ******	
Petugas Informasi Penerima Keberatan	Pengaju Keberatan,
(……..)	(……..)
Nama dan Tanda Tangan	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 menerima pengajuan keberatan.