



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
KAPANEWON SANDEN

ꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦧꦤ꧀ꦠꦸꦭꦏꦏꦤꦺꦮꦺꦤ꧀ꦱꦤ꧀ꦢꦺꦤ

Jl.Raya Sanden, Murtigading Sanden, Bantul  
Daerah Istimewa Yogyakarta 55763, Telp/Fax (0274) 6464365  
Email : [kec.sanden@bantulkab.go.id](mailto:kec.sanden@bantulkab.go.id)  
Website: [http // www.kec.sanden bantulkab.go.id](http://www.kec.sanden.bantulkab.go.id)

---

---

**PERNYATAAN KEBERATAN  
ATAS PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

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

Nomor Pendaftaran  
Permohonan Informasi : .....

Tujuan Penggunaan  
Informasi : .....

Identitas Pemohon :

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telepon/HP : .....

Identitas Kuasa Pemohon  
(*Jika ada, melampirkan  
surat kuasa*)

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Telepon/HP : .....

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN**

- |  |   |
|--|---|
|  | 1. Permohonan informasi ditolak                                   |
|  | 2. Informasi berkala tidak disediakan                             |
|  | 3. Permohonan informasi tidak ditanggapi                          |
|  | 4. Permohonan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
|  | 5. Permohonan informasi tidak dipenuhi                            |
|  | 6. Biaya yang dikenakan tidak wajar                               |
|  | 7. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan    |

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

..... (diisi oleh petugas)

Demikian keberatan ini Saya sampaikan. Atas perhatian dan tanggapannya, Saya ucapkan terimakasih

Mengetahui,  
Petugas Pelayanan Informasi  
(Penerima Keberatan)

.....

Bantul, .....

Pengaju Keberatan

.....