



DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU

Jl. K.H. Wahid Hasyim No. 8A/ Jln. Seibatang Serangan No. 20, Medan 20154
Telepon (061) 4514614, 4572953 Fax. 061-4572953 Email : dpmptsp@sumutprov.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : (*diisi petugas*)*

Nomor Pendaftaran Permohonan :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon :

Nama :

Alamat :

.....

Pekerjaan :

No Telpon/ HP :

Identitas Kuasa Pemohon** :

Nama :

Alamat :

.....

Nomor Telpon/ HP :

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 : (*tanggal*), (*bulan*), (*tahun*)
(*diisi oleh petugas*)****

.....

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

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan)

Medan,
Pengaju Keberatan

(.....)

Nama & Tanda Tangan

(.....)

Nama & 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
- **** 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.