



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN**

Jl HM. Sarbini No. 27 Kebumen Telp. (0287) 381572 Fax (0287) 384873 email :  
dinkeskebumen@yahoo.com  
website : kesehatan.kebumenkab.go.id Kodepos 54316

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor Register Keberatan : \_\_\_\_\_  
Nomor Pendaftaran : \_\_\_\_\_  
Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_

**Identitas Pemohon**

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon/E-mail : \_\_\_\_\_

**Identitas Kuasa Pemohon\*\***

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon/E-mail : \_\_\_\_\_

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

- a. Permohonan informasi ditolak
- b. Informasi berkala tidak disediakan
- c. Permintaan informasi ini tidak ditanggapi
- d. Permintaan informasi tidak ditanggapi 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\*\*\*\*\***

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

20 \*\*\*\*

Mengetahui\*\*\*\*\*  
**Petugas Informasi (Penerima Keberatan)**

**Pengaju Keberatan**

**Keterangan**

\* Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan



# PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN DINAS KESEHATAN

Jl HM. Sarbini No. 27 Kebumen Telp. (0287) 381572 Fax (0287) 384873 email :  
dinkeskebumen@yahoo.com  
website : kesehatan.kebumenkab.go.id Kodepos 54316

---

\*\* Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa permohonannya dan melampirkan surat kuasa

\*\*\* Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan

\*\*\*\* Diisi sesuai dengan 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

---