



**KOMISI PEMILIHAN UMUM  
KABUPATEN KLATEN**

**FORMULIR KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI\***

**A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan : .....(diisi petugas)\*\*  
Nomor Permohonan Informasi : .....  
Tujuan Penggunaan Informasi : .....  
: .....  
Identitas Pemohon  
Nama : .....  
Pekerjaan : .....  
Instansi/Lembaga : .....  
Alamat : .....  
: .....

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

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

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

.....  
.....

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

.....20..... (diisi petugas\*\*\*\*).

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

Pengaju keberatan

Klaten, .....20.....  
Petugas Informasi  
(Penerima keberatan)

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

**Keterangan:**

- \* Dibuat rangkap dua, lembar satu untuk pemohon, lembar dua untuk petugas
- \*\* Nomor registrasi pengajuan keberatan diisi berdasarkan dengan buku register pengajuan keberatan
- \*\*\* 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