



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
**KECAMATAN BUAYAN**

Jln. Karangbolong No. 59 Buayan Telp. (0287) 472190 Pos. 54474  
e-mail: pelayanankecibuayan@gmail.com  
website: https://kec-buayan.kebumenkab.go.id

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI  
(RANGKAP 2)**

**I. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

**No Register Keberatan\*** : .....

**Nomor Pendaftaran** : .....

**Permohonan Informasi**

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

**Identitas Pemohon**

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telepon/e-mail : .....

**Identitas Kuasa Pemohon\*\***

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Telepon/e-mail : .....

**II. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

- Permohonan informasi ditolak
- Informasi berkala tidak disediakan
- Permintaan informasi ini tidak ditanggapi
- Permintaan informasi tidak ditanggapi sebagaimana yang diminta
- Permintaan informasi tidak dipenuhi
- Biaya yang dikenakan tidak wajar
- Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

**III. KASUS POSISI**

.....

**IV. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN YANG DIBERIKAN\*\*\*\***

.....

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

Kebumen, .....

Mengetahui,  
Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)  
Nama dan tanda Tangan

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan