KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA

## DIREKTORAT JENDERAL BEA DAN CUKAI

**KANTOR WILAYAH DIREKTORAT JENDERAL BEA DAN CUKAI KALIMANTAN BAGIAN TIMUR**

## KANTOR PENGAWASAN DAN PELAYANAN BEA DAN CUKAI TIPE MADYA PABEAN C SANGATTA

JALAN ABDUL WAHAB SYAHRANI NOMOR 8 SANGATTA, KALIMANTAN TIMUR 75683 TELEPON (0549) 21449; FAKSIMILE (0549) 21449; LAMAN [WWW.BEACUKAI.GO.ID](http://WWW.BEACUKAI.GO.ID/) PUSAT KONTAK LAYANAN 1500225; SUREL BCSANGATA@CUSTOMS.GO.ID

# PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

1. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Pendaftaran Keberatan : KEB- /PPID.KBC.1604/2023 *(diisi oleh petugas)\**

Nomor Permintaan Informasi : .............................................................................................

Informasi Publik

Tujuan Penggunaan Informasi : .............................................................................................

 Identitas Pemohon

Nama : .............................................................................................

Alamat : .............................................................................................

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

Pekerjaan : .............................................................................................

Nomor Telepon : .............................................................................................

Nomor Induk Kependudukan : .............................................................................................

Bersama ini kami lampirkan\*\* : Salinan bukti pengesahan status badan hukum indonesia

 dari Kementerian yang berwenang nomor..........................

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

Identitas Kuasa Pemohon\*\*\*

Nama : .............................................................................................

Alamat : .............................................................................................

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

Nomor Telepon : .............................................................................................

Nomor Induk Kependudukan : .............................................................................................

1. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\*\*
	1. Permintaan Informasi ditolak
	2. Informasi berkala tidak disediakan
	3. Permintaan informasi tidak ditanggapi
	4. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
	5. Permintaan informasi tidak dipenuhi
	6. Biaya yang dikenakan tidak wajar
	7. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan
2. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu) ....................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................
3. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : *......,...................,..........*

 *[diisi oleh petugas]\*\*\*\*\**

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

|  |
| --- |
|  …………………….., ……………………………………. 2023\*\*\*\*\*\* |
| Mengetahui,\*\*\*\*\*\*\*Petugas Layanan Informasi Penerima Keberatan)(………………………………………………..) | Pengaju Keberatan(………………………………………………..) |

Keterangan:

\* Nomor Pendaftaran keberatan diisi berdasarkan register keberatan.

\*\* Diisi oleh Pemohon Informasi Publik Badan Hukum Indonesia

\*\*\* 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.

\*\*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP.

\*\*\*\*\*\* Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan

 lengkap sesuai dengan register keberatan.

\*\*\*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh

 Petugas yang menerima pengajuan keberatan.