



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT  
**BADAN PENANGGULANGAN BENCANA DAERAH**

Jalan : Seokarno Hatta Nomor : 629 Telepon : (022) 7313267 - 7315274  
Faksimile : (022) 7310952 Website : bpbdd.jabarprov.go.id E-mail : bpbdd@jabarprov.go.id  
B A N D U N G – 40268

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan\* : .....  
Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : .....  
Tujuan Penggunaan Informasi : .....  
Identitas Pemohon :  
Nama : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
Nomor Telepon : .....  
Identitas Kuasa Pemohon\*\* :  
Nama : .....  
Alamat : .....  
Nomor Telepon : .....

**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\*\*\*\* :**

....., ....., .....

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

....., ..... 2023

Mengetahui,

Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)  
Nama & Tanda Tangan

(.....)  
Nama & Tanda Tangan

**Keterangan:**

- \*Diisi oleh petugas berdasarkan Buku Register Keberatan
- \*\* Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.
- \*\*\* Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP
- \*\*\*\*Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP