



# PEMERINTAH KOTA BALIKPAPAN DINAS PERDAGANGAN

Jalan Laks.R.E.Martadinata RT.037 No.01 Telp.(0542)735530,Fax (0542) 413081  
BALIKPAPAN

Kode Pos 76111

## PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

### A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : 480/ /Kbrtn/PPID-Pembantu/Disdag/2024  
 Nomor Pendaftaran : 480/ /Form/PPID-Pembantu /Disdag/2024  
 Permohonan Informasi : .....  
 Tujuan Penggunaan Informasi : .....  
 Identitas Pemohon  
 Nama : .....  
 Alamat : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Telepon : .....  
 Identitas Kuasa Pemohon \*)  
 Nama : .....  
 Alamat : .....  
 Nomor Telepon : .....

### B. Alasan Pengajuan Keberatan \*\*)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan Informasi ditolak                                |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan                          |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi                       |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana diminta   |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi                         |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar                            |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |

### C. KASUS POSISI (tambahan kertas bila perlu)

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

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

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

Balikpapan, .....

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

**Pengaju Keberatan,**

(.....)

(.....)

\*) Identitas pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan surat kuasa

\*\*\*) Beri tanda ✓ pada bagian yang dipilih