



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/2025

Nomor Pendaftaran : 480/ /Form/PPID-Pembantu /Disdag/2025

Permohonan

Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Telepon :

Identitas Kuasa Pemohon *)

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

B. Alasan Pengajuan Keberatan **)

☐	a. Permohonan Informasi ditolak
☐	b. Informasi berkala tidak disediakan
☐	c. Permintaan informasi tidak ditanggapi
☐	d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana diminta
☐	e. Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐	f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
☐	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