



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS AIR PUTIH

Jalan Pangeran Suryanata No.41 RT.033 Kelurahan Air Putih Kecamatan Samarinda Ulu  
Kota Samarinda Provinsi Kalimantan Timur Kode Pos : 75124 Telepon : (0541) 6291150  
Iaman: <https://pkm-air-putih.samarindakota.go.id> pos-el: [pkmairputih@yahoo.com](mailto:pkmairputih@yahoo.com)

**FORMULIR KEBERATAN**  
**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN**  
**INFORMASI PUBLIK**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

No registrasi keberatan.....(diisi petugas)

No registrasi pendaftaran permintaan informasi : .....

Tujuan penggunaan informasi : .....

**Identitas Pemohon**

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telp : .....

**Identitas Kuasa Pemohon \*\***

Nama : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telp : .....

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

- ☐ a. Permohonan informasi ditolak
- ☐ b. Informasi berkala tidak disediakan
- ☐ c. Permohonan informasi tidak ditanggapi
- ☐ d. Permohonan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- ☐ e. Permohonan informasi tidak dipenuhi
- ☐ f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
- ☐ g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

**C. KASUS POSISI**

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

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (diisi petugas)\*\*\*\***

.....  
.....

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

..... \*\*\*\*\*

Mengetahui\*\*\*\*\*

Petugas Informasi (penerima keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

Nama & Tanda tangan

Nama & Tanda tangan

**Keterangan:**

\* Diisi oleh petugas berdasarkan buku registrasi pengajuan keberatan

\*\* 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 buku register pengajuan keberatan.

\*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan.