|  |  |
| --- | --- |
|  | **BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN INDUSTRI** BESAR KIMIA DAN KEMASANJl. Balai Kimia No. 1, Pekayon Pasar Rebo, Jakarta 13710, Kotak Pos 6916 JATPKTelp. (021) 8717438 (Hunting), 8720449, Fax. (021) 8714928E-mail: bbkk@cbn.net.id; <http://bbkk.kemenperin.go.id> |

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

1. **INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan \*\*\* :

Nama Pemohon Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

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

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

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

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

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

Identitas Kuasa Pemohon \*\*

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

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

 : ................................................................................

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

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

1. **ALASAN KEBERATAN \*\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a. | Permohonan informasi ditolak |
|  | b. | Informasi berkala tidak disediakan |
|  | c. | Permintaan informasi tidak ditanggapi |
|  | d. | Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
|  | e. | Biaya yang dikenakan tidak wajar |
|  | f. | Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang diberikan  |

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :**  *\*\*\*\**

Demikian keberatan ini Saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya diucapkan terima kasih.

 Jakarta,

Mengetahui, Pengaju Keberatan

 Petugas Informasi

 (Penerima keberatan)

 (……………………………..) (………………………………)

 Nama dan tanda tangan Nama dan tanda tangan

KETERANGAN:

* Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

\*\* Identitas kuasa pemohon, diisi jika permohonan dikuasakan pada pihak lain (surat kuasa dilampirkan)

\*\*\* Diisi oleh pengaju keberatan sesuai alasan pengajuan keberatan

\*\*\*\* Diisi sesuai jangka waktu dalam Perbup ini (10 hari kerja, dengan perpanjangan 7 hari kerja)

\*\*\*\*\* Tanggal diisi sesuai tanggal diterimanya pengajuan keberatan berdasarkan buku register