



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Jl. Ir. Sutami No.36 A Kentingan Surakarta 57126 Telp. 646994, 636895, Fax. 646655  
Website UNS : <http://www.uns.ac.id>

---

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

**Nomor Regristasi Keberatan** : \_\_\_\_\_ (*diisi petugas*)  
**Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi** : \_\_\_\_\_  
**Tujuan Penggunaan Informasi** : \_\_\_\_\_  
**Identitas Pemohon**  
Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon/HP : \_\_\_\_\_  
**Identitas Kuasa Pemohon**  
Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
  
Nomor Telepon/HP : \_\_\_\_\_

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN**

- a. Permohonan Informasi Publik \_\_\_\_\_
- 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**

\_\_\_\_\_

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

Tanggal ....., Bulan ....., Tahun .....

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

Surakarta, ....., ..... 20 .....

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

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

**Pengaju Keberatan**

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan