**KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA**

**DIREKTORAT JENDERAL BEA DAN CUKAI**

**DIREKTORAT KEPABEANAN INTERNASIONAL DAN ANTAR LEMBAGA**

**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI TINGKAT I**

JALAN JENDERAL A. YANI JAKARTA - 13230 KOTAK POS 108 JAKARTA – 10002

 TELEPON : 021-4890308 FAXIMILI : 021-4750805 SITUS [www.beacukai.go.id](http://www.beacukai.go.id)

PUSAT KONTAK LAYANAN 1500225; EMAIL info@customs.go.id

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

**Nomor Pendaftaran Keberatan :** KEB-………….. /PPID.BC/2020 (*diisi petugas*)”

**Nomor Pendaftaran Permohonan :** ………………………………………………………………………………………

**Informasi**

**Tujuan Penggunaan Informasi :** ………………………………………………………………………………………

**Identitas Pemohon :** ………………………………………………………………………………………

Nama : ………………………………………………………………………………………

 Alamat : ………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………

 Pekerjaan : ………………………………………………………………………………………

 Nomor Telepon : ………………………………………………………………………………………

 NIK / NPWP : ………………………………………………………………………………………

 Bersama ini kami lampirkan\*\* : Salinan bukti pengesahan status badan hukum Indonesia dari Kementerian

 yang membidangi hukum dan hak asasi manusia nomor …

**Identitas Kuasa Pemohon\*\*\***

Nama : ………………………………………………………………………………………

 Alamat : ………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………

 Nomor Telepon : ………………………………………………………………………………………

 NIK / NPWP : ………………………………………………………………………………………

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

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:** (*Tanggal, bulan, tahun diisi petugas*)\*\*\*\*\*

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

.............(tempat),………………………………(tanggal/bulan/tahun)\*\*\*\*\*\*

Mengetahui, \*\*\*\*\*\*\*

 **Petugas Informasi, Pengaju Keberatan,**

 **(Penerima Keberatan)**

(......................................) (............................)

 Nama dan tanda tangan Nama dan tanda tangan

Keterangan

\* Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

\*\* Diisi oleh Pemohon Informasi Publik Badan Hukum Indonesia

\*\*\* 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 tanggl diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku pengajuan register keberatan

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