



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI SUMATERA BARAT  
**RSUD Dr. ACHMAD MOCHTAR BUKITTINGGI**



Jalan Dr. A. Rivai, Bukittinggi 26114  
 Telp. Hunting (0752) 21720-21492-21831-21322 Fax. (0752) 21321 Telp. Dir. (0752) 33825  
 Website : <http://rsam-bkt.sumbarprov.go.id> E-mail : [rsam-bkt@sumbarprov.go.id](mailto:rsam-bkt@sumbarprov.go.id)

**FORMULIR KEBERATAN**  
**PPID RSUD Dr. ACHMAD MOCHTAR BUKITTINGGI**

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU 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 : .....

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan informasi ditolak                                   |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan                             |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi                          |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Biaya yang dikenakan tidak wajar                               |
| <input type="checkbox"/> | f. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang diberikan     |

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

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

Mengetahui,  
 Petugas Informasi  
 (Penerima keberatan)

(tempat)/(tanggal) (bulan) (tahun)\*\*\*\*\*  
 Pengaju 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 (10 hari kerja, dengan perpanjangan 7 hari kerja)
- \*\*\*\*\* Tanggal diisi sesuai tanggal diterimanya pengajuan keberatan berdasarkan buku register