



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KETAHANAN PANGAN DAN PERIKANAN

Jln. Kartini Nomor 4 Singaraja – Bali, Telp / Fax : (0362) 21440 Kode Pos 81116
SINGARAJA

www.diskan.bulelengkab.go.id email: diskan@bulelengkab.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No . Pendaftaran

Nama :

Alamat :

No. KTP :

No. Akta Pendirian (untuk organisasi) :

No. SKT Kesbangpol (untuk organisasi) :

Pekerjaan :

No. Tlp/HP :

Rincian Informasi yang dibutuhkan :

.....

.....

Tujuan Penggunaan Informasi :

.....

.....

Cara Memperoleh Informasi :

1. Melihat/Membaca/Mendengar/Mencatat

2. Mendapatkan Salinan Informasi

(hardcopy/softcopy)

Cara Mendapatkan Salinan Informasi :

1. Mengambil langsung

2. Kurir

3. Pos

4. Email

5. Faksimili

Mengetahui ,
Petugas Informasi

Pemohon Informasi,

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

(.....)

Nama dan Tanda Tangan



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KETAHANAN PANGAN DAN PERIKANAN

Jln. Kartini Nomor 4 Singaraja - Bali, Telp / Fax : (0362) 21440 Kode Pos 81116
SINGARAJA

www.diskan.bulelengkab.go.id email:diskan@bulelengkab.go.id

**SURAT KETERANGAN PPID
TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI**

No . Pendaftaran :
Alamat :
No. Telp/ Email :

Rincian Informasi Yang dimohon :

.....
.....

PPID memutuskan bahwa informasi yang dimohon adalah

INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

Pengecualian informasi didasarkan pada :

Bahwa berdasarkan pasal – pasal diatas, membuka informasi tersebut dapat
Menimbulkan konsekuensi sebagai berikut :

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

Dengan demikian menyatakan bahwa :

PERMOHONAN INFORMASI DITOLAK

Jika Permohonan Informasi keberatan atas penolakan ini, maka Pemohon Informasi dapat mengajukan keberatan kepada Tim Pemerintahan selambat- lambatnya 30 (tiga puluh) hari sejak menerima Surat Keputusan ini

Singaraja,2020
Pejabat Pengelola Informasi dan
Dokumentasi

(.....)



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KETAHANAN PANGAN DAN PERIKANAN

Jln. Kartini Nomor 4 Singaraja – Bali, Telp / Fax : (0362) 21440 Kode Pos 81116
SINGARAJA

www.diskan.bulelengkab.go.id *email:diskan@bulelengkab.go.id*

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

No . Pendaftaran

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nama/ Organisasi Pemohon :

Alamat :

No. KTP/SIM/Paspor :

No. Akta Pendirian (untuk organisasi) :

No. SKT Kesbangpol (untuk organisasi) :

Pekerjaan :

No. Tlp/HP :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

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

C. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

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

Mengetahui ,
Petugas Informasi

Singaraja,
Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KETAHANAN PANGAN DAN PERIKANAN

Jln. Kartini Nomor 4 Singaraja – Bali, Telp / Fax : (0362) 21440 Kode Pos 81116
S I N G A R A J A

www.diskan.bulelengkab.go.id *email:diskan@bulelengkab.go.id*

FORMULIR
TANDA TERIMA PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No . Pendaftaran

Nama/ Organisasi Pemohon :
Alamat :
No. KTP/SIM/Paspor :
Pekerjaan :
No. Tlp/HP :

Penerima

Singaraja,
Petugas Informasi

(.....) (.....)
Nama dan Tanda Tangan Nama dan Tanda Tangan