**PEMERINTAH KOTA SINGKAWANG

PERUMDA AIR MINUM GUNUNG POTENG

Jl. Jend. Sudirman No. 32, Roban, Singkawang

Telp 0562-630188

Nomor :

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

*(diisi oleh petugas)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULIR PERMOHONAN PENYELESAIAN SENGKETA INFORMASI** | | | | |
| **A. IDENTITAS PEMOHON** | | | | |
| Nama :  (Laki-laki/Perempuan/Badan Hukum)  *(lingkari salah satu)* | | | Alamat Lengkap :  Kecamatan : Kabupaten/Kota :  Provinsi : Kode Pos : | |
| Tempat/Tanggal Lahir : | Pekerjaan : | | Agama : | Kewarganegaraan : |
| Nomor kontak:  Rumah : | Kantor : | | HP : | Email : |
| Tanda Bukti Identitas :  KTP /SIM/Paspor/Akta pendirian (lingkari salah satu) | | | No. Identitas : | |
| **B. IDENTITAS KUASA PEMOHON** *(jika ada)* | | |  | |
| Nama :  laki laki/Perempuan/Badan Hukum  *(lingkari salah satu)* | | | Alamat Lengkap Jalan :  Kecamatan : Kabupaten/Kota :  Provinsi : Kode Pos : | |
| **C. MENGENAI PERMOHONAN INFORMASI** | | | | |
| Nama Badan Publik: | | Unit Kerja : | | Alamat : |
| Informasi yang dimohon:  1. …………………….  2. ……………………  3. ……………………  4. ………………….. | | | Tanggal Permohonan: | Pejabat/Petugas yang Menerima :  *(Nama dan Jabatan)* |
| Jawaban atas Permohonan Informasi : | | | Tanggal Jawaban: | Pejabat yang Menandatangani Jawaban:  *(Nama dan Jabatan)* |
| Alasan Keberatan: | | | Tanggal Keberatan: | Pejabat/Petugas yang Menerima:  *(Nama dan Jabatan)* |
| Tanggapan atas Keberatan : | | | Tanggal Tanggapan: | Pejabat yang Menandatangani Tanggapan:  *(Nama dan Jabatan)* |
| Alasan Permohonan Penyelesaian Sengketa Informasi: *(berikan tanda* “√” *terhadap pilihan yang sesuai)*   * Atasan PPID menolak permohonan informasi dengan alasan pengecualian sebagaimana dimaksud di dalam Pasal 17 UU KIP. * Tidak disediakannya informasi berkala sebagaimana dimaksud di dalam Pasal 9 UU KIP. * Atasan PPID tidak menanggapi keberatan Pemohon. * Pemohon tidak puas terhadap tanggapan Atasan PPID atas keberatan. * Pengenaan biaya yang tidak wajar. * Penyampaian informasi yang melebihi waktu yang diatur di dalam UU KIP. | | | | |
| Tuntutan Pemohon : | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. DOKUMEN KELENGKAPAN PERMOHONAN** *(berikan tanda* “√” *jika ada)* | | | | | | |
| Salinan Identitas | | Tanda Bukti Pengajuan  Permohonan | | | Tanda Bukti Pengajuan Keberatan | |
|  | KTP/SIM/Paspor/ Akta Pendirian |  | Surat permohonan/formulir permohonan yang disediakan Badan Publik/tanda terima | |  | Surat pengajuan keberatan/formulir keberatan yang disediakan Badan Publik/tanda terima |
|  | Surat Kuasa |  | Pemberitahuan tertulis | |  | Tanggapan Atasan PPID atas keberatan |
|  | Jawaban PPID terhadap Permohonan Informasi |  |  | |  |  |
| Dokumen Pendukung Lainnya  1. ....................................................................................................................................  2. .................................................................................................................................... | | | | | | |
| **Pernyataan Pemohon**   1. Dengan ini saya menyatakan bahwa sengketa informasi yang saya ajukan kepada Komisi Informasi tidak   sedang diproses atau belum pernah diputus oleh lembaga peradilan dan tidak sedang diproses atau difasilitasi oleh lembaga penyelesaian sengketa lainnya.   1. Bahwa saya bersedia mengikuti seluruh proses penyelesaian sengketa di Komisi Informasi ............................................................... 2. Apabila pernyataan yang saya berikan di atas tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, maka Komisi Informasi   .............................................................. berhak untuk menolak permohonan penyelesaian sengketa yang saya ajukan atau menghentikan seluruh proses penyelesaian sengketa informasi ini.  Demikian permohonan penyelesaian sengketa informasi ini saya ajukan dengan sadar tanpa pengaruh atau paksaan dari pihak manapun. | | | | | | |
| Tanggal Pengajuan Permohonan  Singkawang, ……….....................  Pemohon  ……………………………………. | | | | Tanggal Terima Singkawang,……………  …………………………………. | | |