

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : *(diisi oleh petugas)*
 Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :
 Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :
 Alamat :

Pekerjaan :
 Nomor Telepon/HP :

Identitas Kuasa Pemohon *(diisi jika ada kuasa pemohon)*

Nama :
 Alamat :

Nomor Telepon/HP :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN *(beri tanda X pada pilihan)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <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. Permohonan informasi ditanggapi tidak sebagaimana diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |

C. KASUS POSISI

.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

(tanggal) / (bulan) / (tahun)

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

....., ... / ... / 20 ...

Mengetahui,

Petugas

Pengaju Keberatan

(.....)
 Nama & Ttd.

(.....)
 Nama & Ttd.