



PPID UTAMA
KABUPATEN SAROLANGUN

Komplek Perkantoran Gunung Kembang Kode Pos 37481 ☎ (0745) 91636 Fax (0745) 91100
Website : www.sarolangunkab.go.id e-mail : diskominfo@sarolangunkab.go.id
SAROLANGUN

FORMAT KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

1. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor registrasi keberatan :
Nomor pendaftaran Permohonan Informasi :
Tujuan penggunaan Informasi :
Identitas Pemohon :
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomor telpon/email :
Identitas Kuasa Pemohon :
Nama :
Alamat :
Nomor telpon/email :

2. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

☐ Permohonan Informasi yang ditolak
☐ Informasi berkala tidak disediakan
☐ Permintaan informasi tidak ditanggapi
☐ Permintaan informasi tidak ditanggapi tidak sebagaimana diminta
☐ Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐ Biaya yang dikenakan tidak wajar
☐ Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

3. Kasus posisi (tambahkan kertas bila perlu)

4. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :
(tanggal, bulan, tahun) diisi oleh petugas.

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

.....,

Mengetahui
Petugas Pelayanan Informasi

Pengajuan Keberatan

(_____)

(_____)