



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

(_____)

(_____)