PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
Jl. Kartini No. 02 Kode Pos 63314 Telp : 0351 – 8197913
email: kominfo@magetan.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

NOMOR REGISTRASI KEBERATAN : ..... (diisi petugas)*
NOMOR PERMOHONAN INFORMASI : .....
TUJUAN PENGGUNAAN INFORMASI : .....
INDENTITAS PEMOHONAN :
Nama : .....
Alamat : .....
Pekerjaan : .....
No. Telp : .....
INDENTITAS KUASA PEMOHON ** :
Nama : .....
Alamat : .....
Pekerjaan : .....
No. Telp : .....

B. ALASAN KEBERATAN ***

	a	Permohonan informasi ditolak
	b	Informasi berkala tidak di sediakan
	c	Permintaan Informasi tidak di tanggapi
	d	Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
	e	Permintaan Informasi tidak dipenuhi
	f	Biaya yg dikenakan tidak wajar
	g	Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yg ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahan kertas bila perlu)

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

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (tgl/bln/thn) diisi petugas ***

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

Magetan, ... 2020

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengajuan Keberatan

(.....) (.....)