



PENGADILAN AGAMA KOTABUMI

Jl. Letjend. H. Alamsjah Ratu Perwiranegara Nomor : 138 Telp/Fax. (0724) 24305 / 24465

KOTABUMI – LAMPUNG UTARA, 34513

Website: <http://pa-kotabumi.go.id> – E-mail : pakotabumi@ymail.com

Lembar Untuk
Pemohon

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :

(diisi oleh petugas)

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

Pekerjaan :

Identitas Kuasa Pemohon*

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

B. ALASAN KEBERATAN**

- a. Permohonan informasi ditolak.
- b. Informasi berkala tidak disediakan.
- c. Permintaan informasi tidak ditanggapi.
- d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta.
- e. Permintaan informasi tidak dipenuhi.
- f. Biaya yang dikenakan tidak wajar.
- g. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN *(diisi oleh petugas)* :

.....

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

Petugas Informasi

Kotabumi,***
Pengaju Keberatan

[.....]

[.....]

Keterangan

- * Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.
- ** Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.
- *** Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP