



PEMERINTAH KABUPATEN SOPPENG  
KECAMATAN GANRA  
DESA GANRA

Jl. Pendidikan No. 057 Ganra, Email: desaganra20@gmail.com Kode Pos 90861

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : .....

Nomor Permohonan Informasi : .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Identitas Pemohon

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Telepon : .....

Identitas Kuasa Pemohon

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Telepon : .....

Email : .....

B. ALASAN KEBERATAN

1. Permohonan Informasi ditolak
2. Informasi berkala tidak disediakan
3. Permintaan informasi tidak ditanggapi
4. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
5. Permintaan informasi tidak dipenuhi
6. Biaya yang dikenakan tidak wajar
7. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI

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

D. TANGGAPAN ATAS KEBERATAN

Akan diberikan pada tanggal ..... (diisi petugas)

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