



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENGENDALIAN PENDUDUK KB & DUKCAPIL

Jl. Rasuna Said No. 81, Kode Pos. 25114, Telp/Fax.0751-8952930 Padang
<http://www.sumbarprov.go.id> - E-mail dppkbkps.sumbar@gmail.com

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. Informasi Pengaju Keberatan

No. Registrasi Keberatan : (diisi petugas)*
No. Pendaftaran Permohonan Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
No. Telp/ E-mail :

Identitas Kuasa Pemohon **

Nama :
Alamat :
No. Telp/ E-mail :

B. Alasan Pengajuan Keberatan***

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. Permohonan Informasi di tolak. | <input type="checkbox"/> e. Permintaan informasi tidak dipenuhi |
| <input type="checkbox"/> b. Informasi berkala tidak disediakan | <input type="checkbox"/> f. Biaya yang dikenakan tidak wajar |
| <input type="checkbox"/> c. Permintaan informasi tidak ditanggapi | <input type="checkbox"/> g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |
| <input type="checkbox"/> d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta | |

C. Kasus Posisi (tambahkan kertas bila perlu)

.....

D. Hari/Tanggal Tanggapan Atas Keberatan Akan Diberikan : (diisi oleh petugas)*****

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

..... (tempat), (tanggal/bulan/tahun)*****

Mengetahui, *****

Petugas Informasi (Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

(.....)

Nama dan Tanda Tangan