



PENGADILAN AGAMA KELAS I-B TENGGARONG

Jalan Pesut, Kel.Timbau Telp.(0541) 6667063

E-mail : pa-tenggarong@pta-samarinda.net

TENGGARONG – 75511

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____

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 tidak ditanggapi 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 DIBERIKAN

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

Samarinda,

Petugas Informasi,

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.