|  |
| --- |
| **logoPEMERINTAH KOTA MADIUN**  **KECAMATAN MANGUHARJO**  **KELURAHAN PANGONGANGAN**  **Jalan Pandan No. 02 Madiun 63121 No. Tlp. (0351) 467527**  **Website :** **http://kelurahan-pangongangan.madiunkota.go.id/** |

**FORM KEBERATAN**

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

**Nomor Registrasi Keberatan** : ……………………………………………..........................……………………

**Nomor Permohonan Informasi** :.....................................................……….......................................................

**Alasan Permohonan Informasi** : ………………………......................................................................................

**Identitas Pemohon**

Nama : ……………………..….....................................................................................

Alamat : ………………………………………....................….………………………….

………………………………………...................………………………………

No Telpon/Email : ……………………………………...................................................................

Pekerjaan : ……………………..........................................................................................

**Identitas Kuasa Pemohon**

Nama : ………………………......................................................................................

Alamat : ………………………......................................................................................

No Telpon/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 (tambahkan kertas bila perlu)**

(Diisi kronologis singkat pengajuan keberatan) .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN** :

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

Madiun, ………………………

   Petugas Pelayanan Informasi Pengaju Keberatan

  (Penerima Keberatan)

( ………………………………….. ) ( ……………………………)