



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS PERPUSTAKAAN DAN ARSIP

Jl. Raya Soreang KM. 17 Telepon. (022) 58998875 Soreang 40911

Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat

Website. www.dispusip.bandungkab.go.id e-mail. dispusip@bandungkab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : (diisi oleh petugas)

Nomor Pendaftaran :

Permohonan :

Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon :

Nama :

Alamat :

.....

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Identitas Kuasa Pemohon :

Nama :

Alamat :

.....

Nomor Telepon :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

- Pemohonan informasi ditolak
- Informasi berkala tidak disediakan
- Permintaan Informasi tidak ditanggapi
- Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- Permintaan informasi tidak dipenuhi
- Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUSU POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DI BERIKAN : (tanggal), (bulan), (tahun)

(diisi oleh petugas)

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

Petugas
Keberatan

Pemohon
Keberatan

(.....)

(.....)