



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA  
KECAMATAN PALARAN  
KELURAHAN SIMPANG PASIR**

Alamat : Jl. Niaga I RT. 008 No. 70 Samarinda 75243  
Telp. 0541-7032104

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

- A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN** :
- Nomor Registrasi Keberatan :
- Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :
- Tujuan Penggunaan Informasi :
- Identitas Pemohon :
- Nama :
- Alamat :
- Pekerjaan :
- Nomor Telepon/HP :
- Identitas Kuasa Pemohon \*\* :
- Nama :
- Alamat :
- Pekerjaan :
- Nomor Telepon/HP :

- B ALASAN PENGALUAN KEBERATAN \*\*\***
- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a Permohonan informasi ditolak                                    |
| <input type="checkbox"/> | b Informasi berkala tidak di sediakan                             |
| <input type="checkbox"/> | c Permintaan informasi tidak di tanggapi                          |
| <input type="checkbox"/> | d Permintaan informasi di tanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e Permintaan informasi tidak di penuhi                            |
| <input type="checkbox"/> | f Biaya yang dikenakan tidak wajar                                |
| <input type="checkbox"/> | g Informasi di sampaikan melebihi jangkau waktu yang di tentukan  |

**C KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D HARI/TANGGAL TANGGAPA ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN \*\*\***

Demikian Keberatan ini saya sampaikan ,atas perhatian dan Tanggapannya saya ucapkan  
Terimakasih

Mengetahui,

Samarinda, .....

Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)