



PEMERINTAH KABUPATEN WAJO
SEKRETARIAT PPID

Jl. Rusa No. 17 Telp. (0485) 323524 Fax. (0485) 21006 Sengkang 90911
https://ppid.wajokab.go.id email: ppid@wajokab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (diisi petugas)*:

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____ (diisi petugas)*

Nomor Pendaftaran Permohonan

Informasi : _____

Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Identitas Pemohon : _____

Nama : _____

Alamat : _____

Pekerjaan : _____

Nomor Telepon/E-Mail : _____

Identitas Kuasa Pemohon : _____

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor Telepon : _____

- B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***:**
- a. Permohonan Informasi di tolak
 - b. Informasi berkala tidak disediakan
 - c. Permintaan informasi tidak ditanggapi
 - d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
 - e. Permintaan informasi tidak dipenuhi
 - f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
 - g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

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.

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,