



**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](mailto: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,