



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
KECAMATAN SAMARINDA KOTA
KELURAHAN SUNGAI PINANG LUAR**

Jl. KH. Abdul Muthalib RT. 09 Kode Pos 75117

Email : kelurahanspl@gmail.com

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (*diisi petugas*)*:

Nama :
NIK :
Alamat :
Nomor Telepon/Email :
Rincian Informasi yang Dibutuhkan :
.....
Tujuan Penggunaan Informasi :
.....

ALASAN PENGAJUAN PERMOHONAN KEBERATAN

- A. Permohonan Informasi ditolak
- B. Informasi berkala tidak disediakan
- C. Permintaan Informasi tidak ditanggapi
- D. Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- E. Permintaan Informasi tidak dipenuhi
- F. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

KASUS POLISI

.....
.....

HARI / TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:

.....
.....

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapan Saudara disampaikan terima kasih.

Samarinda,

Petugas meja Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan