



PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR KECAMATAN CILEUNGSI

Komplek Perumahan Metland Transyogi. Jl. Gandaria Utara No.1
Telp. / Faks. (021) 8230085 e-mail.keccileungsi@bogorkab.go.id

FORMULIR KEBERATAN PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Register Keberatan :(diisi petugas)*.
Nomor Permohonan Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Identitas Pemohon :
Nama :
Alamat :
Nomor Telepon :
Pekerjaan :
Identitas Kuasa Pemohon :
Nama :
Alamat :
Nomor Telepon :

B ALASAN KEBERATAN

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan Informasi Ditolak |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi Berkala Tidak Disediakan |
| <input type="checkbox"/> | c. Permohonan Informasi Tidak Ditanggapi |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan Informasi Ditanggapi Tidak Sebagaimana Yang Diminta. |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan Informasi tidak dipenuhi. |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar. |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi disampaikan melalui jangka waktu yang ditentukan. |

C KASUS POSISI (tambahan kertas bila perlu)

.....
.....

D HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN : (tanggal),(bulan), (tahun)

(diisi oleh petugas) ****

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

.....,,

Mengetahui :
Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan