|  |  |
| --- | --- |
|  | **PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT**  **SATUAN POLISI PAMONG PRAJA**  Komplek Kantor Gubernur Kalimantan Barat  Jalan Jenderal Ahmad Yani Telpon (0561) 741163 Fax (0561) 764919  **P O N T I A N A K**  **Kode Pos 78124** |

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

Nomor Pendaftaran\*: .........................................

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan :

Nomor Permohonan Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

No. Telpon/HP :

E-mail :

Identitas Kuasa Pemohon

Nama :

Alamat :

No. Telpon/HP :

E-mail :

1. **ALASAN 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. Biaya yang dikenakan tidak wajar

g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

1. **KASUS POSISI**

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:**

Tanggal :

Demikian Keberatan ini Saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, Saya ucapkan terima kasih.

Pontianak, ................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Petugas Pelayanan Informasi  (Penerima Keberatan),  (................................................) | Pengaju Keberatan,  (................................................) |

Keterangan:

\*) diisi oleh Petugas berdasarkan Nomor Pendaftaran pernyataan keberatan atas informasi

\*\*) Coret yang tidak perlu