PEMERINTAH KABUPATEN SOPPENG

**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

Jln. SALOTUNGO NO….. TELP/FAX. (0484) 23018**,** Email **: ppid@soppeng.go.id**

WATANSOPPENG 90812

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

**Nomor Registrasi Keberatan : Nomor Pendaftaran Permintaan**

**Informasi : Tujuan Penggunaan Informasi : Identitas Pemohon** :

Nama : Alamat ~~:~~  Pekerjaan : Nomor Telepon :

**Identitas Kuasa Pemohon** :

Nama : Alamat : Nomor Telepon :

**B. ALASAN PENGAJUAN 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

**C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

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

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

Watansoppeng,..............................

Mengetahui

**Petugas Informasi, (Penerima Keberatan)**

(.............................................)

**Pengaju Keberatan**

(.............................................)