|  |  |
| --- | --- |
|  | p) m) ri nÓ ;¾ k vUp et n/ kr \ s) m/  **PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM**  **s tu w n/ ePÿ lø si p eM\*ÿ¾ pÉ j**  **SATUAN POLISI PAMONG PRAJA**  j l n/ hu nÓ¡\*¾ ´U r p tø, Á mÞ pu r ,et el ePÿ n/ ,(0363),23283, p k×i mi lø, (0363),4301281,  Jalan Untung Surapati, Amlapura, Telp :(0363) 23283 Fax : ( 0363) 4301281  **Email :** [satuanpolisipamongpraja50@gmail.com](mailto:satuanpolisipamongpraja50@gmail.com) |

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

# INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan ......................................................................................

Nomor Pendaftaran PI ......................................................................................

Tujuan Penggunaan Informasi ......................................................................................

Identitas Pemohon

Nama ......................................................................................

Alamat ......................................................................................

Pekerjaan ......................................................................................

Nomor Telepon/E-Mail ......................................................................................

Identitas Kuasa Pemohon

Nama ......................................................................................

Alamat ......................................................................................

Nomor Telepon/E-mail ......................................................................................

# ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

 Permohonan Informasi ditolak

 Informasi tidak disediakan

 Permintaan informasi tidak ditanggapi

 Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta

 Permintaan informasi tidak dipenuhi

 Biaya yang dikenakan tidak wajar

 Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

# KASUS POSISI (kalau panjang bisa dilampirkan bersama form ini)

........................................................................................................................................

# HARI/TANGGALTANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

Paling lambat : ..................................

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

Denpasar, ............................

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