



PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL
KECAMATAN PLANTUNGAN
DESA TLOGOPAYUNG
Alamat : Jl. Curug Semawur Pikatan RT 001 RW 004 Tlogopayung

FORMULIR PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan * : KEB-...../PPID.TLOGOPAYUNG/.....
(diisi oleh petugas)

Yth.
Atasan PPID

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
No. Telepon/Fax/Email :
Nomor Pendaftaran Permohonan :
Informasi Publik :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Identitas Kuasa Pengaju Keberatan **
 Nama :
 Alamat :
 Nomor telepon/Fax/Email :

mengajukan KEBERATAN sehubungan dengan permohonan informasi publik yang sudah diajukan pada tanggal.....

Alasan pengajuan keberatan *** :

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

Petugas Layanan Informasi

Pengaju Keberatan,

(.....)
Nama jelas/tanda tangan/stempel

(.....)
Nama jelas dan tanda tangan

Keterangan

- * Diisi oleh petugas layanan informasi
- ** Identitas kuasa pengaju keberatan dalam hal ada kuasa pengaju keberatan dan melampirkan surat kuasa
- *** Alasan yang diajukan oleh pengaju keberatan sesuai dengan Pasal 35 Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
- **** Diisi dengan tempat dan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan register pengajuan keberatan