www.pks.id



**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**FORMAT FORMULIR KEBERATAN (***RANGKAP DUA***)**

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan \*\*\* : ..........................................................................................................

Nama Pemohon Informasi : ..........................................................................................................

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

Identitas Pemohon

Nama : ..........................................................................................................

Alamat : ..........................................................................................................

: ..........................................................................................................

Nomor Telepon : ..........................................................................................................

Pekerjaan : ..........................................................................................................

Identitas Kuasa Pemohon \*\*

Nama : ..........................................................................................................

Alamat : ..........................................................................................................

: ..........................................................................................................

Nomor Telepon : ..........................................................................................................

Pekerjaan : ..........................................................................................................

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. | Biaya yang dikenakan tidak wajar |
|  | f. | Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang diberikan |

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

Demikian keberatan ini Saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya diucapkan terima kasih.

*(tempat)* *(tanggal) (bulan) (tahun)\*\*\*\*\**

Mengetahui, Pengaju Keberatan

Petugas Informasi

(Penerima keberatan)

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

Nama dan tanda tangan Nama dan tanda tangan

KETERANGAN:

* Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

\*\* Identitas kuasa pemohon, diisi jika permohonan dikuasakan pada pihak lain (surat kuasa dilampirkan)

\*\*\* Diisi oleh pengaju keberatan sesuai alasan pengajuan keberatan

\*\*\*\* Diisi sesuai jangka waktu yang telah ditentukan (10 hari kerja, dengan perpanjangan 7 hari kerja)

\*\*\*\*\* Tanggal diisi sesuai tanggal diterimanya pengajuan keberatan berdasarkan buku register

**Dewan Pengurus Wilayah Partai Keadilan Sejahtera**

**Provinsi Jawa Barat**

Jl.Soekarno Hatta No.538 A Kota Bandung, 40286

Telp. 022 7512837-7512957

[www.jabar.pks.id](http://www.jabar.pks.id), email: jabar@pks.id