



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA

KECAMATAN SAMARINDA SEBERANG

Jalan Bung Tomo RT. 01 No. 145 Telp (0541) 260459 Kode Pos 75132

Website : <https://kec.samarinda-seberang.samarindakota.go.id> - e-mail : pemerintahseberang07@gmail.com

FORMULIR PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan * :

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.

Samarinda,.....

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