



PEMERINTAH KABUPATEN PADANG PARIAMAN  
KECAMATAN IV KOTO AUR MALINTANG

## NAGARI III KOTO AUR MALINTANG

Alamat : Jl. Raya Batu Basa – Sei. Geringging Telp : 0752-8701756 Kode Pos : 25564  
Website : <http://nagari3kotoamal.id> Email : 3kotoamal@gmail.com

### PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

#### A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Register Keberatan : \_\_\_\_\_ (diisi oleh petugas)\*  
Nomor Pendaftaran Permohonan : \_\_\_\_\_  
Tanggal Permohonan Diterima : \_\_\_\_\_  
Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_

#### Identitas Pemohon

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon : \_\_\_\_\_

#### Identitas Kuasa Pemohon\*\*

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon : \_\_\_\_\_

#### B. ALASAN KEBERATAN

- Permohonan Informasi ditolak
- Informasi berkala tidak disediakan
- Permintaan informasi tidak ditanggapi
- Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana mestinya
- Permintaan informasi tidak dipenuhi
- Biaya yang dikenakan tidak wajar
- Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

#### C. TAMBAHAN (tambahkan kertas bila perlu)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN: (diisi oleh petugas)\*\*\*

\_\_\_\_\_

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

Batu Basa, 20.... \*\*\*\*

Petugas Pelayanan Informasi,  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,

(.....)

(.....)

#### Keterangan:

\*Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

\*\*Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan surat kuasa

\*\*\*Diisi sesuai ketentuan jangka waktu dalam pengajuan keberatan

\*\*\*\*Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan, yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan