



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA PUSAT
KECAMATAN GAMBIR

Jalan Tanah Abang I No. 10, Telepon/Fax : (021) 389 01779

E-mail : kec.gambir@gmail.com

J A K A R T A

Kode Pos : 10160

**FORMULIR PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN
INFORMASI PUBLIK**

A. INFOMASI PENGAJUAN KEBERATAN

(diisi Petugas)*

Nomor Registrasi Keberatan :

Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

.....

.....

Identitas Pemohon :

Nama :

Alamat :

.....

.....

Pekerjaan :

Nomor Telpon :

Identitas Kuasa Pemohon **

Nama :

Alamat :

.....

.....

Nomor Telpon :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN ***

☐	a. Permohonan Informasi di tolak
☐	b. Informasi berkala tidak disediakan
☐	c. Permintaan informasi tidak disanggupi
☐	d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
☐	e. Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐	f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
☐	g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan