



**PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR
KECAMATAN ANGKONA
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
(PPID) PEMBANTU**

Alamat : Jalan Reformasi-Desa Solo 92981
E - mail kec.angkona@luwutimurkab.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :
Nomor Pendaftaran Permintaan :
Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Identitas Pemohon :
 Nama :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 Nomor Telepon/E-mail :
Identitas Kuasa Pemohon :
 Nama :
 Alamat :
 Nomor Telepon :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

- ☐ a. Permohonan Informasi di tolak
☐ b. Informasi berkala tidak disediakan
☐ c. Permintaan informasi tidak ditanggapi
☐ d. Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐ e. Permintaan informasi tidak dipenuhi

C. KASUS POSISI (tambahan kertas bila perlu)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :

(tgl.,bln,thn) diisi oleh petugas

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

Angkona,

Mengetahui,
Petugas informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)