



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR
DINAS PEKERJAAN UMUM DAN PENATAAN RUANG

Alamat : Jl. Soekarno Hatta, Kecamatan Malili, Kabupaten Luwu Timur, Sulawesi Selatan
 No. Telp. (0474) 321410 Website : <https://pu-pr.luwutimurkab.go.id>
 email puprlutim22@gmail.compuprlutim22@gmail.com

FORMULIR KEBERATAN INFORMASI PUBLIK

No. Pendaftaran (diisi petugas)*:

Nama :

Alamat :

.....

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

E-mail :

Identitas Kuasa Pemohon

(Identitas Kuasa diisi jika pemohonnya dan melampirkan surat kuasa)

Nama Lengkap :

Alamat :

Nomor Telepon :

ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. Permohonan Informasi di tolak | <input type="checkbox"/> e. Permintaan informasi tidak di penuhi |
| <input type="checkbox"/> b. Informasi berkala tidak di sediakan | <input type="checkbox"/> f. Biaya yang dikenakan tidak wajar |
| <input type="checkbox"/> c. Permintaan informasi tidak di tanggapi | <input type="checkbox"/> g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu |
| <input type="checkbox"/> d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana mestinya | |

KASUS POSISI :

Hari/Tanggal tanggapan Atas Keberatan yang di berikan :

Tanggapan atas keberatan pemohon informasi publik akan disampaikan dalam jangka waktu paling lambat **30 (tiga puluh) hari kerja** sejak diterimanya keberatan.

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

Malili,

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permintaan)

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
- ** Pilih salah satu dengan memberi tanda (v)
- *** Coret yang tidak perlu

