PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
Jln A. Yani No 118 Telp.(0531) 2068544 Fax. (0531) 2068545 **SAMPIT**
e-mail : diskominfo@kotimkab.go.id *website* : www.kotimkab.go.id
KALIMANTAN TENGAH 74322

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS JAWABAN
Nomor Register .....

A. INFORMASI PEMOHON KEBERATAN

	Nama	:	
	Alamat	:	
	Pekerjaan	:	
	No Hp/Email	:	
	No Register Permintaan	:	
	Tujuan Penggunaan Informasi	:	

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

a. **Permohonan Informasi ditolak**
b. **Informasi berkala tidak disediakan**
c. **Permintaan Informasi tidak ditanggapi**
d. **Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta**
e. **Permintaan Informasi tidak dipenuhi**
f. **Biaya yang dikenakan tidak wajar**
g. **Informasi disampaikan melampaui jangka waktu yang ditentukan**

C. KASUS POSISI

D. BATAS WAKTU TANGGAPAN ATAS KEBERATAN :
Tanggal : Bulan : Tahun :

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

Petugas Informasi (Penerima Keberatan)	Sampit, ...2021 Pemohon Keberatan