



Pengadilan Agama Sungguminasa
Jln. Masjid Raya No. 25 Sungguminasa, Kab. Gowa
Tel/Fax : (0411) 864298
Email : sungguminasa@pta-makassarkota.go.id
Website : www.pa-sungguminasa.go.id

Lembar untuk
Pengadilan

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____
(diisi oleh petugas)
Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : _____
Tujuan Penggunaan Informasi : _____
Identitas Pemohon
Nama : _____
Alamat : _____
Nomor Telepon : _____
Pekerjaan : _____
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 yang diminta
- Permintaan informasi tidak dipenuhi
- Biaya yang dikenakan tidak wajar
- Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

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

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

.....,20...

Petugas Informasi,
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,

(.....)

(.....)