



KOMISI PEMILIHAN UMUM
KABUPATEN SUKOHARJO

KOMISI PEMILIHAN UMUM KABUPATEN SUKOHARJO

Jl. Diponegoro 41.B, Sukoharjo

Telp: 0271-592 761 - 592 619, Faks: 0271-592 761

E-mail: kpukabsukoharjo@gmail.com

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Register Keberatan : _____ (diisi oleh petugas)*

Nomor Pendaftaran Permohonan : _____

Tanggal Permohonan Diterima : _____

Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Identitas Pemohon

Nama : _____

Alamat : _____

Pekerjaan : _____

Nomor Telepon : _____

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 mestinya
- Permintaan informasi tidak dipenuhi
- Biaya yang dikenakan tidak wajar
- Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. TAMBAHAN (tambahkan kertas bila perlu)

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

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

Sukoharjo,..... 20.....

Petugas Pelayanan Informasi,
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,

(.....)

(.....)

Keterangan:

*Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

**Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan surat kuasa

***Diisi sesuai ketentuan jangka waktu dalam pengajuan keberatan

****Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan, yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan