
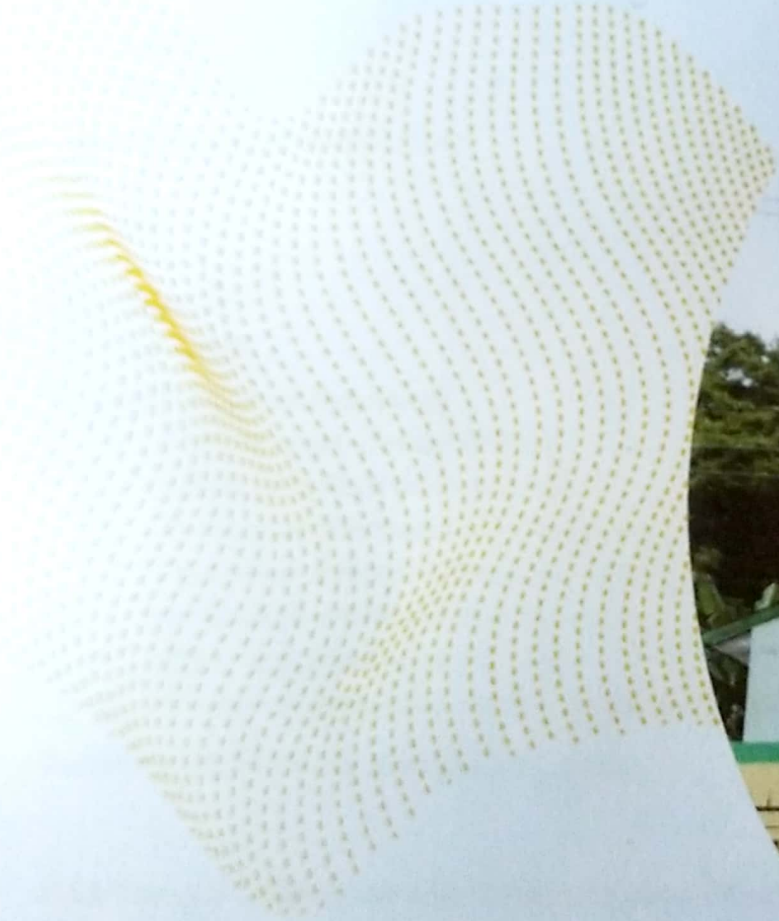




# ARSIP PERNYATAAN KEBERATAN



DESA GATTARENG  
KECAMATAN MARIORIWAWO  
KABUPATEN SOPPENG

+62 877 1139 4324  
[www.gattareng.desa.id](http://www.gattareng.desa.id)



PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI  
PEMERINTAH KABUPATEN SOPPENG  
KECAMATAN MARIORIWAWO  
**DESA GATTARENG**

Alamat : Waepute, Jl. Poros Buludua-Takalala (Waepute) Km 133 Makassar, 90862  
Email : [desagattareng09@gmail.com](mailto:desagattareng09@gmail.com) Website : [www.gattareng.desa.id](http://www.gattareng.desa.id) (087711394324)

**FORMULIR PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

NO: / /DGT-PPID/ / 2023

**I. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor Register Permohonan Informasi :  
Tujuan Penggunaan Informasi :

**II. IDENTITAS PEMOHON**

Nama :  
Alamat :

Pekerjaan :  
No.Telp/Email :

**III. IDENTITAS KUASA PEMOHON**

Nama :  
Alamat :

Pekerjaan :  
No.Telp/Email :

**IV. Alasan Pengajuan Keberatan**

- a. Permohonan Informasi di tolak
- 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 melebihi jangka waktu yang ditentukan

**V. Kasus Posisi (tambahkan kertas bila perlu)**

:

**VI. Hari/Tanggal Tanggapaan Atas Keberatan akan diberikan : / /2023**

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

Mengetahui :  
Petugas Pelayan Informasi

Waepute,  
Pemohon Informasi

2023

(.....)

(.....)