



PENGADILAN AGAMA SANGGAU
Jalan Jenderal Sudirman Km 7 Nomor 14A, Telepon (0564) 2025334, Faks (0564) 2025335
Situs web: pa-sanggau.go.id, email: pa.sanggau@yahoo.co.id
SANGGAU 78511

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :

(diisi petugas)

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Nomor telepon :

Pekerjaan :

Identitas Kuasa Pemohon* (jika menggunakan kuasa)

Nama :

Alamat :

Nomor telepon :

B. ALASAN 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 yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI

.....
.....
.....
.....
.....
.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN :

(diisi petugas)

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

(tempat, tanggal, bulan, tahun)

Petugas Informasi

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)