



PEMERINTAH KABUPATEN SAMBAS
KECAMATAN SAMBAS
DESA GAPURA

Alamat : Jalan Raya Gapura No Hp. 082154350056 Kode Pos 79462

NO : 500.11.7.5/...../SET

FORMULIR KEBERATAN

A. Informasi Pengaju Keberatan

Nomor registrasi Keberatan :
Nomor Permohonan Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :
Alamat :
Nomor Telepon :
Pekerjaan :

Identitas Kuasa Pemohon

Nama :
Alamat :
Nomor Telepon :

B. Alasan Keberatan

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan Informasi Ditolak |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi Berkala Tidak Disediakan |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan Informasi Tidak Ditanggapi |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan Informasi Ditanggapi Tidak Sebagai Mana Yang Diharapkan |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan Informasi Tidak Dipenuhi |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya Yang Dikenakan Tidak Wajar |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi Yang disampaikan Melebihi Jangka Waktu Yang Diharapkan |

C. Kasus Posisi (Tambahkan Kertas Bila Perlu)

D. Hari / Tanggal Atas Keberatan Yang Diberikan :

Demikian Keberatan Ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terima kasih.

Gapura,

2025

Pemohon Informasi,

(.....)