



PENGADILAN AGAMA BLITAR KLAS I.A

Jalan Imam Bonjol No. 42 - Telp/Fax (0342) 801296

Website : www.pablitar.net

E-mail : pengadilanagama.blitar@gmail.com

BLITAR 66131

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :

(diisi oleh petugas)

Nomor Pendaftaran Permohonan :

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 sebagaimana yang diminta. |
| <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 ditentukan. |

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

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

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

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Blitar,.....
Pengaju Keberatan

()

()

Keterangan

*) Identitas Kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.

**) sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.

***) Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP



PENGADILAN AGAMA BLITAR KLAS I.A

Jalan Imam Bonjol No. 42 - Telp/Fax (0342) 801296

Website : www.pablitar.net

E-mail : pengadilanagama.blitar@gmail.com

BLITAR 66131

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

E. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :

(diisi oleh petugas)

Nomor Pendaftaran Permohonan :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

Pekerjaan :

Identitas Kuasa Pemohon *

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

F. 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 sebagaimana yang diminta. |
| <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 ditentukan. |

G. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

H. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (disi oleh petugas):

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

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Blitar,.....
Pengaju Keberatan

()

()

Keterangan

*) Identitas Kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.

**) sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.

***) Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP