



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
KECAMATAN SAMARINDA ULU
KELURAHAN DADI MULYA**

Jl. Angklung Tlp. (0541) 748009 Kode Pos: 75123

FORMULIR PERNYATAAN KEBERATAN

A. IDENTITAS PEMOHON

1. NIK/No. Identitas Pribadi :
2. Nama Lengkap :
3. No. Telepon :
4. Alamat :

5. Keterangan Tambahan :
.....
.....

B. DATA PENGAJUAN KEBERATAN

1. Alasan Pengajuan Keberatan : ☐ Permohonan Informasi Ditolak
☐ Informasi Berkala Tidak Disediakan
☐ Permintaan Informasi Tidak Ditanggapi
☐ Permintaan Informasi Ditanggapi Tidak Sebagaimana Diminta
☐ Permintaan Informasi Tidak Dipenuhi
☐ Biaya Yang Dikenakan Tidak Wajar
☐ Informasi Disampaikan Melebihi Jangka Waktu Yang Ditentukan

NB : Pemohon WAJIB Membawa File Pendukung Untuk Mengajukan Permohonan