



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
KECAMATAN KALIWUNGU

Jl. Jenderal Ahmad Yani KM 4 Telp./Fax (0276) 3280320

KALIWUNGU - 50778

FORMULIR KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (diisi petugas)*:.....

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Tanggal Permohonan diterima :

Rincian Informasi yang dibutuhkan :

Tujuan Penggunaan Informasi :

- Alasan Keberatan : 1. Permohonan Informasi ditolak
2. Informasi Berkala tidak disediakan
3. Permintaan Informasi tidak ditanggapi
4. Melebihi Jangka waktu yang ditentukan

Tanggal Atas Keberatan akan diberikan :

Ungaran,

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan