



MAHKAMAH AGUNG REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL BADAN PERADILAN AGAMA
PENGADILAN TINGGI AGAMA PADANG
PENGADILAN AGAMA PAYAKUMBUH

Jln. Soekarno Hatta No. 214 Tanjung Gadang Bulakan Balai Kandih Kec. Payakumbuh Barat Kota Payakumbuh, 26233
Telp. (0752) 92603 www.pa-payakumbuh.go.id, pa.payakumbuh@pta-padang.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____
Nomor Pendaftaran : _____
Permohonan Informasi : _____
Tujuan Penggunaan Informasi : _____
Identitas Pemohon
Nama : _____
Alamat : _____
Nomor Telepon : _____
Pekerjaan : _____
Identitas Kuasa Pemohon *
Nama : _____
Alamat : _____
Nomor Telepon : _____

B. ALASAN KEBERATAN **

- a. Permohonan informasi ditolak.
- b. Informasi berkala tidak disediakan.
- c. Permintaan informasi tidak ditanggapi.
- d. Permintaan informasi tidak ditanggapi 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 DIBERIKAN

Demikian ke

beratan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya saya ucapkan terima kasih.

Petugas Informasi,

Payakumbuh,

Pengaju Keberatan

Keterangan

* Identitas kuasa pemohon, dan tanda tangan dan melampirkan Surat Kuasa. Nama Lengkap dan Tanda Tangan

** 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.