



**PEMERINTAH KABUPATEN PADANG PARIAMAN  
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

Alamat: Parit Malintang Kecamatan Enam Lingsung Kode Pos 25584

Telp. (0751) 697267, Ext 110 Fax. (0751) 697367,

Website: [ppid.padangpariamankab.go.id](http://ppid.padangpariamankab.go.id) e-mail: [ppidpadangpariaman@gmail.com](mailto:ppidpadangpariaman@gmail.com)

**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**

- a. Permohonan Informasi ditolak
- b. Informasi berkala tidak disediakan
- c. Permintaan informasi tidak ditanggapi
- d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- e. Permintaan informasi tidak dipenuhi
- f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
- g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

**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 terimakasih

Paritmalintang,

201..

Mengetahui  
Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

( )

( )

