



PENGADILAN TINGGI AGAMA PALEMBANG

Jl. Jend sudirman Km 3.5 No. 43 Telp/Fax (0711) 351170
Website: www.pta-palembang.go.id e-mail : cs@pta-palembang.go.id
sumatera selatan 30128

Lembar untuk
Pengadilan

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**

- ☐ 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 yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI *(tambahkan kertas bila diperlukan)*

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

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

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

(_____)
Nama & Tanda Tangan

Palembang, 20***

Pengaju Keberatan
Pemohon Informasi

(_____)
Nama & Tanda Tangan

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 TINGGI AGAMA PALEMBANG

Jl. Jend sudirman Km 3.5 No. 43 Telp (0711) 351170

Website: www.pta-palembang.go.id e-mail : cs@pta-palembang.go.id
sumatera selatan 30128

Lembar untuk
Pemohon

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Regsitrasasi Keberatan *(diisi oleh petugas)* : _____

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi : _____

Tujuan Penggunaan Informasi : _____

Identitas Pemohon

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor Telepon : _____

Pekerjaan : _____

Identitas Kuasa Pemohon*

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor Telepon : _____

B. ALASAN KEBERATAN**

- ☐ h. Permohonan informasi ditolak
☐ i. Informasi berkala tidak disediakan
☐ j. Permintaan informasi tidak ditanggapi
☐ k. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
☐ l. Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐ m. Biaya yang dikenakan tidak wajar
☐ n. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI *(tambahkan kertas bila diperlukan)*

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

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

Palembang, 20***

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan
Pemohon Informasi

(_____)
Nama & Tanda Tangan

(_____)
Nama & Tanda Tangan

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