



PENGADILAN NEGERI TANGERANG

Jalan T.M.P. Taruna No. 7 Tangerang
Telp. 021 5524157 Faks. 021 5524158
email: pn.tangerang@gmail.go.id
website: http://pn-tangerang.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____
(diisi oleh petugas)
Nomor Pendaftaran Pemohon Informasi : _____
Tujuan Penggunaan Informasi : _____
Identitas Pemohon
Nama : _____
Alamat : _____

Nomor Telepon : _____
Pekerjaan : _____
Identitas Kuasa Pemohon *
Nama : _____
Alamat : _____

Nomor Telepon : _____

B. ALASAN KEBERATAN

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan informasi ditolak |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |

C. KASUS POSISI

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

Tanggal

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

Tangerang,2025

Petugas Informasi,
Penerima Keberatan

Pengaju Keberatan,
Pemohon Informasi

() ()

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