



PENGADILAN TINGGI AGAMA JAWA BARAT

Jl. Soekarno Hatta No. 714 Bandung Telp : 022-7813065 Fax : 022-7813049
Homepage : www.pta-bandung.go.id ; e-mail : hukum_ptabandung@yahoo.com

Lembar untuk
Pengadilan

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi 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**

- 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 :

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

_____ (tempat), _____, _____, _____, _____ ***

Petugas Informasi
Penerima Keberatan

Pengaju Keberatan

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 JAWA BARAT

Jl. Soekarno Hatta No. 714 Bandung Telp : 022-7813065 Fax : 022-7813049
Homepage : www.pta-bandung.go.id ; e-mail : hukum_ptabandung@yahoo.com

Lembar untuk
Pemohon

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi 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**

- 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):
[tanggal], [bulan], [tahun] -

LAMPIRAN IX
SURAT KEPUTUSAN KETUA MA RI
Nomor : 1-144/KMA/SK/I/2011
Tanggal : 5 Januari 2011

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

_____ (tempat), _____, _____, _____ ***

Petugas Informasi,
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,

.....

.....

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.