



DEWAN PENGURUS PUSAT
PARTAI ACEH

Jl. Dr. Mr. T. MOEHAMMAD HASAN GAMPONG BLANG CUT, LUENG BATA BANDA ACEH
website : www.partaiaceh.org email : dpa@partaiaceh.org

FORMULIR KEBERATAN PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor registrasi keberatan *) :
Nomor dan tanggal pendaftaran :
Pemohon Informasi

Tujuan penggunaan informasi :
Identitas Pemohon :
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
NPWP :
Nomor Telp/WA. :
E-mail :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN

C. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN

Akan diberikan pada : (tanggal/bulan/tahun)

Banda Aceh,...../.....

Petugas Pelayanan Informasi

Pengaju Keberatan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

*) Diisi oleh Petugas

*) Coret yang tidak perlu / Contreng yang dipilih