



**PPID KOMISI PEMILIHAN UMUM  
KABUPATEN MAGELANG**

Jl. Soekarno-Hatta, Kota Mungkid, 56511

Telp. (0293) 789646, Fax. (0293) 789667

NOMOR\* : .....

**FORMULIR KEBERATAN ATAS PELAYAN INFORMASI \***

**a. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan : ..... (diisi petugas\*\*)

Nomor Permohonan Informasi : .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Identitas Pemohon :

Nama : .....

Instansi/ Lembaga : .....

Alamat : .....

**b. ALASAN KEBERATAN**

.....  
.....  
.....  
.....

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

.....  
.....  
.....

**D. HARI/TANGGAL/TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN .....**

.....20 (diisi petugas\*\*\*).

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

Petugas Pelayanan Informasi

Magelang,.....

Pemohon Informasi

(.....)

(. )

Keterangan :

\* Dibuat rangkap dua, lembar satu untuk pemohon, lembar dua untuk petugas

\*\* Diisi berdasarkan nomor registrasi pengajuan keberatan sesuai dengan buku  
register pengajuan keberatan

\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu paling lama 30 hari kerja

\*\*\*\* Diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan