PEMERINTAH DAERAH KOTA CIREBON
DINAS PENANAMAN MODAL DANPELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Pemuda No. 01 Kota Cirebon 45132 0231 235610
dpmptsp@cirebonkota.go.id dpmptsp.cirebonkota.go.id

FORMULIR KEBERATAN

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan* : .....
Nomor Permohonan Informasi : .....
Tujuan Penggunaan Informasi : .....
Identitas Pemohon
Nama : .....
Nomor dan Jenis Identitas : .....
Alamat : .....
.....
Nomor Telepon / E-Mail : .....
Pekerjaan : .....

B. ALASAN KEBERATAN**

☐ Permohonan Informasi Ditolak
☐ Informasi berkala tidak disediakan
☐ Permintaan informasi tidak ditanggapi
☐ Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
☐ Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐ Biaya yang dikenakan tidak wajar
☐ Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

.....
.....

D. Hari/tanggal tanggapan atas keberatan* :

.....

Cirebon, ...

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan Informasi)

Pemohon Informasi

(.....) (.....)

Keterangan :

* : Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik

** : Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)