

SURAT KEPUTUSAN KETUA MA RI

Nomor : 2-144/KMA/SK/VIII/2022

Tanggal : 30 Agustus 2022



PENGADILAN TINGGI AGAMA MATARAM

Jl. Majapahit No. 58 83126

Telp.0370-621876 Fax. 0370-642074

e-mail: info@pta-mataram.go.id

Lembar depan
untuk
Pengadilan

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :

Nomor Pendaftaran Permohonan :

Informasi

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor telepon :

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]

.....

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

_____ (tempat) _____ [tanggal], [bulan], tahun]***

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*

SURAT KEPUTUSAN KETUA MA RI

Nomor : 2-144/KMA/SK/VIII/2022

Tanggal : 30 Agustus 2022



PENGADILAN TINGGI AGAMA MATARAM

Jl. Majapahit No. 58 83126

Telp.0370-621876 Fax. 0370-642074

e-mail: info@pta-mataram.go.id

Lembar untuk
Pemohon

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :

Nomor Pendaftaran Permohonan :

Informasi

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor telepon :

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]

.....

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

_____ (tempat) _____ [tanggal], [bulan], tahun]***

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*