



# PENGADILAN AGAMA NUNUKAN

Komplek Perkantoran Vertikal Jalan Ujang Dewa Sedadap,

Nunukan Selatan, Kabupaten Nunukan,

Propinsi Kalimantan Utara

Telp (0556) 23939 Fax (0556) 23943

Web : [www.pa-nunukan.go.id](http://www.pa-nunukan.go.id) Email : [pa-nunukan@pta-samarinda.net](mailto:pa-nunukan@pta-samarinda.net)

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

\_\_\_\_\_

No. Telepon

\_\_\_\_\_

Pekerjaan

\_\_\_\_\_

#### Identitas Kuasa Pemohon

Nama

\_\_\_\_\_

Alamat

\_\_\_\_\_

No. Telepon

\_\_\_\_\_

### B. ALASAN KEBERATAN\*\*

- Pemohonan 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 yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditemukan.

### C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

-----  
-----  
-----

### D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (diisi oleh petugas):

-----

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

**Petugas informasi,**

(Penerima Keberatan)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\*\*\*  
**Pengaju keberatan,**

(nama dan tanda tangan)

(nama dan tanda tangan)

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.