

PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH DINAS PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN DESA

Jalan Brigjend Katamso No. 9, Palangka Raya, Kalimantan Tengah 73111, Telpon/Faksimile (0536) 3221585, Laman www.dpmd.kalteng.go.id, Pos-el dpmdes@kalteng.go.id

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Nama	:			
Alamat	:			
Pekerjaan	:			
Nomor Telepon/E-mail	:			
Rincian Informasi yang	:			
dibutuhkan				
Keperluan Informasi	:			
Cara Memperoleh	:	1 2	Melihat/membaca/mendengarkan Mendapatkan salinan informasi	
Cara Mendapatkan Salinan Informasi	:	1 2	Mengambil Kurir	
		3.	Pos	
		4.	Faksimil	
		5.	E-mail	
Petugas Pelayan Informasi,			Pemohon,	
()	()	
Disposisi Kepala Dinas:				



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH DINAS PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN DESA

Jalan Brigjend Katamso No. 9, Palangka Raya, Kalimantan Tengah 73111, Telpon/Faksimile (0536) 3221585, Laman www.dpmd.kalteng.go.id, Pos-el dpmdes@kalteng.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A.	INFORMASI PENGAJU KEBERATAI	V			
No	mor Registrasi Keberatan	:	(diisi petugas)		
No	mor Pendaftaran Permintaan				
Inf	ormasi	:			
Tų	juan Penggunaan Informasi	1			
Ide	ntitas Pemohon				
	Nama	:			
	Alamat	:			
	Pekerjaan	:			
	Nomor Telepon	:			
Ide	entitas Kuasa Pemohon				
	Nama	:			
	Alamat	:			
	Nomor Telepon	:			
c.	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 disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)				
D.	HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATA	SF	KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:		
	emikian keberatan ini saya sampaikan sih.	ı, at	tas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terima		
	Mengetahui,				
	Petugas Informasi		Pengaju Keberatan,		
	(Penerima Keberatan)				
	()	()		