



ARSIP NASIONAL REPUBLIK INDONESIA

Jalan Ampera Raya No. 7, Jakarta 12560, Telp. 021-7805851, Fax. 021-7810280, 7805812
http://www.anri.go.id, e-mail : info@anri.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Register pengajuan keberatan : _____ (diisi petugas)*
Nomor permohonan informasi : _____
Tujuan penggunaan informasi : _____
Identitas pemohon
Nama : _____
Alamat : _____

Nomor telepon : _____
Identitas kuasa pemohon**
Nama : _____
Alamat : _____

Nomor telepon : _____

B. ALASAN KEBERATAN

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

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

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

Jakarta , _____ ****

Petugas pelayanan informasi
(penerima keberatan)

Pengaju keberatan

(.....)

(.....)

KETERANGAN:

- * nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan
- ** identitas sesuai pemohon diisi jika ada kasus pemohonnya dan melampirkan surat kuasa
- *** diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam
- **** tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan