



**MAHKAMAH AGUNG REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL BADAN PERADILAN AGAMA
PENGADILAN TINGGI AGAMA BANDUNG
PENGADILAN AGAMA BANDUNG**

Jl. Terusan Jakarta Nomor 120 Antapani Tengah Kota Bandung 40291
Telp. (022) 7273387 Faks (022) 7273388 email : info@pa-bandung.go.id /
tabayyun_pabandung@yahoo.com

Lembar Depan
Untuk Pengadilan

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____

Nomor Pendaftaran

Pemohonan 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

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

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

Bandung, Tanggal Bulan Tahun

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan
Pemohon Informasi

(_____)
Nama & Tanda Tangan

(_____)
Nama & Tanda Tangan



**MAHKAMAH AGUNG REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL BADAN PERADILAN AGAMA
PENGADILAN TINGGI AGAMA BANDUNG
PENGADILAN AGAMA BANDUNG**

Jl. Terusan Jakarta Nomor 120 Antapani Tengah Kota Bandung 40291
Telp. (022) 7273387 Faks (022) 7273388 email : info@pa-bandung.go.id /
tabayyun_pabandung@yahoo.com

Lembar Depan
Untuk Pemohon

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : _____

Nomor Pendaftaran

Pemohonan 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

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

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

Bandung, Tanggal Bulan Tahun

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan
Pemohon Informasi

(_____)
Nama & Tanda Tangan

(_____)
Nama & Tanda Tangan