



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN  
DINAS KOPERASI DAN USAHA MIKRO**

Jl. Basuki Rahmat 176 Lamongan , Tlp. (0322) 3105522

Website: [www.lamongankab.go.id/diskopum](http://www.lamongankab.go.id/diskopum) email :diskopum@lamongankab.go.id

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS JAWABAN**

Nomor Register .....

**A. INFORMASI PEMOHON KEBERATAN**

Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
No Hp/Email	:	
No Register Permintaan	:	
Tujuan Penggunaan Informasi	:	

**B. ALASAN PENGAJUAN 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 disampaikan melampaui jangka waktu yang ditentukan

**C. KASUS POSISI**

**D. BATAS WAKTU TANGGAPAN ATAS KEBERATAN :**

Tanggal :

Bulan :

Tahun :

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

Petugas Informasi  
(Penerima Keberatan)

(.....)

Jakarta, .....20....

Pemohon Keberatan

(.....)