



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, PENELITIAN  
DAN PENGEMBANGAN DAERAH  
( BAPPELITBANGDA )**

Jl. Urip Sumoharjo No. 269 Km. 5 Telp. (0411) 453486  
Makassar 90231

---

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

Nomor : .....

**A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor registrasi keberatan*)	:
Nomor dan tanggal pendaftaran	:
Pemohon Informasi	:
Tujuan penggunaan informasi	:
Identitas Pemohon	:
Nama	:
Alamat	:
Pekerjaan	:
NPWP	:
Nomor telp.	:
E-mail	:
Identitas Kuasa Pemohon	:
Nama	:
Alamat	:

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN**

**C. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS PENGAJUAN KEBERATAN**

Akan diberikan pada : .....(tanggal/bulan/tahun)

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Makassar,

Petugas Pelayanan Informasi

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

\*) Diisi oleh Petugas