



**PENGADILAN TINGGI AGAMA JAKARTA**

Jl. Radin Inten II No. 3 Duren Sawit Jakarta Timur 13440

Telp. (021) 86902313 Faks. (021) 86902314

website : www.pta-jakarta.go.id email : pengadilan@pta-jakarta.go.id

Lembar untuk Pemohon

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Register Keberatan :

(diisi oleh petugas)

Nomor Pendaftaran Permohonan :

Informasi

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

Pekerjaan :

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 (tambahkan kertas bila diperlukan )**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (diisi oleh petugas):**

\_\_\_\_\_

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

Petugas Informasi,

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

Pengaju Keberatan,

.....

.....

**Keterangan:**

\* Identitas kuasa Pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa

\*\* Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan atasan keberatan yang diajukan .

\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP.



**PENGADILAN TINGGI AGAMA JAKARTA**

Jl. Radin Inten II No. 3 Duren Sawit Jakarta Timur 13440

Telp. (021) 86902313 Faks. (021) 86902314

website : www.pta-jakarta.go.id email : pengadilan@pta-jakarta.go.id

Lembar untuk  
Pengadilan

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI**

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Register Keberatan :

(diisi oleh petugas)

Nomor Pendaftaran Permohonan :

Informasi

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

Pekerjaan :

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 (tambahkan kertas bila diperlukan)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (diisi oleh petugas):**

\_\_\_\_\_

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

Petugas Informasi,

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

Pengaju Keberatan,

.....

.....

**Keterangan:**

\* Identitas kuasa Pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa

\*\* Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan atasan keberatan yang diajukan .

\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP.



Tanggapan Atas Keberatan Pelayanan Informasi

<b>Kode Dokumen</b> FM/AP/01/04	<b>Tgl. Pembuatan</b> 1/3/2018	<b>Tgl. Revisi</b> -	<b>Tgl. Efektif</b> 1/3/2018
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	---------------------------------

TANGGAPAN ATAS KEBERATAN PELAYANAN INFORMASI

Nomor: \_\_\_\_\_

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Setelah membaca dan mempertimbangkan pernyataan dan keberatan selengkapnya yang diajukan oleh:

Nama : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No. Registrasi Keberatan : \_\_\_\_\_

Dan membaca hasil uji konsekuensi yang dilakukan oleh Panitera/ Sekretaris Pengadilan Tinggi Agama DKI Jakarta selaku PPID (hanya dicantumkan apabila sebelumnya PPID melakukan uji konsekuensi terhadap permohonan informasi).

Memberikan tanggapan atas keberatan tersebut sebagai berikut:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \*\*\*\*\*

Dan untuk itu memerintahkan kepada Panitera / Sekretaris Pengadilan Tinggi Agama DKI Jakarta selaku PPID untuk \_\_\_\_\_, \*\*\*\*\*,

selambat-lambatnya \_\_\_\_\_ hari kerja sejak diterbitkannya tanggapan ini.

Jakarta, .....,

Atasan PPID

*Ttd*

\_\_\_\_\_  
Nama, Jabatan & Tandatangani