****KABUPATEN GUNUNGKIDUL

KAPANEWON PLAYEN

**PEMERINTAH KALURAHAN GETAS**



Alamat : Jl. Playen-Dlingo Km. 4,5 Getas Playen Gunungkidul Pos : 55861

**website :** Getas-playen.desa.id **email :** pemerintah.kalurahan.getas@gmail.com

**FORMULIR** **PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

Nomor Regristrasi : ……………………

1. IDENTITAS PENGAJUAN KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan :……………………………………………………….

Nomor Pendaftaran Permohonan Inormasi : ………………………………………………………

Tujuan Penggunaan Informasi : ………………………………………………………

**Identitas Pemohon**

Nama : …….………………………………………………………

Alamat : …….………………………………………………………

Pekerjaan : …….………………………………………………………

Nomor Telepom/E-mail : …….………………………………………………………

Identitas Kuasa Pemohoan

1. PERMOHONAN INFORMASI

Informasi Yang dimohonkan :

Alasan Permohonan :

Cara Memperoleh Informasi\* : Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat \*\*

Mendapatkan Salinan Informasi (Hardcopy/Softcopy)

Cara Mendapatkan Informasi\* : Mengambil Langsung Faksimili

Kurir Email

Pos

Getas, ………………………………

Petugas Pelayanan Informasi Pemohon Informasi

………………………………….. ………………………….

Keterangan :

\*Pilih salah satu dengan memberi tanda (**V**)

\*\*Coret yang tidak perlu