



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
KECAMATAN SUNGAI PINANG
KELURAHAN GUNUNG LINGAI

Jalan Gunung Lingai RT.03 Samarinda

PERNYATAAN Keberatan
Atas Permohonan Informasi Publik

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi
Keberatan (*diisi petugas*) :

Nomor Pendaftaran
Permohonan Informasi :

Tujuan Penggunaan
Informasi :

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Pekerjaan
Nomor Telepon/HP :

Identitas Kuasa Pemohon :
(Jika ada, melampirkan
surat kuasa)

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon/HP :