



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS  
**KECAMATAN AJIBARANG**

Jln. Raya Ajibarang No. 02 Kode Pos 53163, Telp/Faks (0281) 572446  
Website : <http://ajibarangkec.banyumaskab.go.id> Email : [ajibarang@banyumaskab.go.id](mailto:ajibarang@banyumaskab.go.id)

**FORM 6**

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

No Pendaftaran : .....

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Registrasi Keberatan \*) : \_\_\_\_\_  
 Nomor dan tanggal pendaftaran : \_\_\_\_\_  
 Pemohon Informasi : \_\_\_\_\_  
 Tujuan Penggunaan Informasi : \_\_\_\_\_  
 Identitas Pemohon : \_\_\_\_\_  
   Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
   Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_  
   \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 NPWP : \_\_\_\_\_  
 Nomor Telepon/Handphone : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Identitas Kuasa Pemohon : \_\_\_\_\_  
   Nama : \_\_\_\_\_  
   Alamat : \_\_\_\_\_  
   \_\_\_\_\_

**B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN**

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

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

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

Ajibarang, ..... 202...

Petugas Pelayanan Informasi

Pengaju Keberatan

.....

Nama dan Tanda Tangan

.....

Nama dan Tanda Tangan

\*) Diisi oleh Petugas