REGISTER KEBERATAN*

No	Tgl	Nama	Nomor Kontak	Pekerjaan	No. Pendaftaran Permohonan Informasi	Informasi yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Alasan Pengajuan Keberatan (Pasal 35 ayat (1) UU KIP)							Keputusan Atasan PPID	Hari dan Tanggal Pemberian	Nama dan Posisi Atasan	Tanggapan Pemohon
								a*	b*	c*	d*	e*	f*	g*	ALASAII PPID	Tanggapan atas Keberatan	PPID	Informasi
			RI				•											
			N				L											
																		
				 					† -									
		 		 					 -									