



PEMERINTAH KABUPATEN HULU SUNGAI SELATAN
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

Jalan Aluh Idut No. 66A Telp. (0517) 21230
KANDANGAN 71212

Nomor :/PPID/HSS/...../.....

FORMULIR PENGAJUAN KEBERATAN PELAYANAN INFORMASI

Yang bertanda tangan di bawah ini, mengajukan permohonan tanggapan keberatan pelayanan informasi :		
Nama Pemohon Tanggapan Keberatan	:	
Nomor KTP / Identitas Pemohon *	:	
Alamat Pemohon Tanggapan	:	
Pekerjaan	:	
Nomor Telepon / email	:	
Keberatan Yang Diajukan	:	
Alasan Keberatan	:	
Cara Memohon Tanggapan	:	☐ Langsung ☐ Website ☐ Via Email ☐ Via Medsos ☐ Via Telepon
Cara Mendapatkan Tanggapan	:	☐ Langsung ☐ Via Pos ☐ Via Email ☐ Via Medsos
Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.		

Petugas Pelayanan Informasi,
(Penerima Permohonan)

Pemohon Tanggapan Keberatan Pelayanan Informasi,

*) Lampirkan fotocopynya