

FORM KEBERATAN INFORMASI

Form ini dikhususkan untuk pemohon informasi untuk menyampaikan Keberatan Informasi. Adapun pemohon informasi dapat mengajukan keberatan dalam waktu 30 hari setelah informasi diterima, kemudian PPID wajib memberikan tanggapan tertulis mengenai keberatan informasi dan selambat-lambatnya 30 hari kerja.

 ppidbpkadjateng@gmail.com (tidak dibagikan) [Ganti akun](#)



* Wajib

Email *

Jawaban Anda

Nama *

Jawaban Anda

NO. KTP/NO. PASSPORT *

Jawaban Anda

No. Telp *



1. Nama Lengkap

Jawaban Anda

Alamat *

Jawaban Anda

Kota *

Jawaban Anda

Provinsi *

Jawaban Anda

Kode Pos *

Jawaban Anda

OPD yang dituju *

Jawaban Anda

Informasi yang dibutuhkan *



Jawaban Anda

Cara Memperoleh Informasi *

e-mail

Yang lain:

Alasan Penggunaan Informasi *

Jawaban Anda

Deskripsi Keberatan Informasi

Jawaban Anda

Kirim

Kosongkan formulir

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google. [Laporkan Penyalahgunaan](#) - [Persyaratan Layanan](#) - [Kebijakan Privasi](#)

Google Formulir

