



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI

Jalan Kolonel Sutarto No. 132. Surakarta Kodepos 57126 Telepon (0271) 634634
Faksimile (0271) 637412, Laman : rsmoewardi@jatengprov.go.id
Post-el : rsmoewardi.jatengprov.go.id



FORMULIR KEBERATAN

A. Informasi Pengaju Keberatan :

Nomor Registrasi Keberatan :
Nomor Permohonan Informasi :
Tujuan Penggunaan Informasi :
Jenis Pemohon Keberatan : ☐ Perseorangan ☐ Badan Hukum ☐ Kelompok
Orang
Identitas Pemohon : ☐ NIK (Perseorangan)
: ☐ Nomor Akta Pendirian Badan Hukum
: ☐ NIK Perwakilan Kelompok
Nama :
Alamat :
:
Nomor Telepon :
Pekerjaan :

B. Identitas Kuasa Pemohon

Nama :
Alamat :
:
Nomor Telepon :

C. Alasan Keberatan

- ☐ Permohonan Informasi ditolak
☐ Informasi berkala tidak disediakan
☐ Permintaan informasi tidak ditanggapi
☐ Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
☐ Permintaan informasi tidak dipenuhi
☐ Biaya yang dikenakan tidak wajar
☐ Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

D. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu) :

.....
.....

D. HARI/TANGGAL ATAS KEBERATAN YANG DIBERIKAN :

.....

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terima kasih.

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Surakarta,
Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)