



**PEMERINTAHAN PROVINSI KALIMANTAN BARAT  
DINAS KOPERASI, USAHA KECIL DAN MENENGAH**

Jalan Sutan Syahrir Nomor 5 Telepon (0561), 732771, 739684, Fax. (0561) 732690, Wa. 081256506007

PONTIANAK

KODE POS 78116

**FORMULIR KEBERATAN INFORMASI PUBLIK**

Nomor pendaftaran : .....

Nama : .....  
NIK : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat Rumah : .....  
Alamat Kantor : .....  
No. Telepon/Fax/Email : .....  
Keberatan Atas : .....

Tujuan permohonan keberatan : .....

Bersama ini kami lampirkan : Akta Notaris Pendirian Institusi Kami.....  
Surat Pendaftaran/Persetujuan sebagai institusi resmi dari .....  
Foto Copy Indentitas Pemohon.....

Cara memperoleh informasi : 1.  Melihat membaca/mendengarkan/mencatat \*\*  
2.  Mendapatkan salinan dokumen (*hardcopy/softcopy*) \*\*

Cara mendapatkan informasi berupa salinan dokument : 1.  Mengambil langsung  
2.  Kurir  
3.  Pos  
4.  Fax  
5.  E-mail

Pontianak, .....

Petugas pelayanan informasi

Permohonan informasi

(.....)

(.....)

**Keterangan**

\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

\*\* Coret yang tidak perlu

\*\*\* Fotocopy KTP

\*\*\*\*SK Pendirian khusus Lembaga/Yayasan