KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR WILAYAH JAWA TENGAH

BUKU REGISTER KEBERATAN

No.	Tanggal	Nama Pemohon	Alamat	No. Telp	Permohonan	Tujuan Permintaan Info	Alasan Keberatan (Pasal 35 ayat 1 UU KIP)	Keputusan Atasan PPID	Hari/Tanggal Pemberian Keberatan	Tanggapan Permohonan Informasi
		NIHIL								