BUKU REGISTRASI KEBERATAN

DINAS SOSIAL PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN PERLINDUNGAN ANAK

KABUPATEN LUWU TIMUR

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	Nomor Pendaftar Permintaan Informasi	Informasi yang diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Alasan Pengeluaran Keberatan (Pasal 35 ayat 1 UU KIP)							Keputusan Atasan PPID	Nama Atasan PPID	Tanggapan Permohonan Informasi
									a*	b*	c*	d*	e*	f*	g*			