FORMULIR PENGADUAN PELAYANAN PUBLIK
PEMERINTAH DESA NGILEN

PENGIRIM
Nama : .....
Alamat : .....
.....
.....

Kepada Yth.:
Pengelola Pengaduan Pelayanan Publik
Pemerintah Desa Ngilen
Jl. Raya Kunduran-doplang Km. 02
Kode Pos 58255

PEMERINTAH KABUPATEN BLORA
KECAMATAN KUNDURAN
DESA NGILEN

Jl. Kundurab-doplang Km. 02 ngilen Kode Pos 58255
Email : ngilen@gmail.com

FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT

No. Register ..... (diisi petugas)

Nama Pelapor : .....
Jenis kelamin : .....
Usia : .....
Nomor KTP (dilampirkan) : .....
Alamat Lengkap : .....
Telepon : .....
E-mail : .....
Identitas Terlapor : .....
Materi yang dilaporkan : .....
.....
.....
.....
Kritik/Saran/Masukan : .....
.....
.....

....., ..., ...

Tanda tangan pelapor Telah diterima oleh:

....