Form:01

PUSAT INFORMASI PUBLIK INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI JAMBI

Jl. Letjen M.T Haryono No.2 Telanaipura Jambi-36122 Telp, (0741) 61606, Fax (0741)62317, website: www.inspektorat@jambiprov.go.id

FORMULIR PENGADUAN/KONSULTASI MASYARAKAT

Nama Pelapor* (tulis dengan jelas / inisial)	:	••••••
Jenis Kelamin*	:	•••••
Usia*	:	••••••
Nomor KTP* (dilampirkan)	:	••••••
Alamat Lengkap*	:	••••••
No. Telepon/Hp*	:	
E-mail*		
Identitas Telapor* (sebutkan dengan jelas nama / Perangkat Daerah / bagian)	:	••••••
Subjek*	:	
Materi yang dilaporkan* (jelaskan dengan jelas beserta sertakan dengan buktinya)	:	
Tanggal, bulan, tahun		Tanggal, bulan, tahun
Pelapor		Telah diterima oleh
TTD		TTD
Nama Jelas/Inisial		Nama Jelas/Inisial