



**FORMULIR PENGADUAN PELAYANAN PUBLIK
PEMERINTAH DESA JATILOR**

PENGIRIM

Nama :
 Alamat :

Kepada Yth.:
 Pengelola Pengaduan Pelayanan Publik
 Pemerintah Desa Jatilor
 Jl. Raya Purwodadi-Semarang Km. 13
 Kode Pos 58162



**PEMERINTAH KABUPATEN GROBOGAN
KECAMATAN GODONG
DESA JATILOR**

Jl. Raya Purwodadi-Semarang Km. 13 Jatilor Kode Pos 58162
 Website : www.desajatilor.grobogan.go.id Email : jatilor@grobogan.go.id

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:

.....

.....