

**PUSAT INFORMASI PUBLIK
INSPEKTORAT KABUPATEN TEGAL
Jln. A. Yani No 173 Slawi Kode Pos 52412**

FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT

Nama Pelapor*
(tuliskan dengan jelas / inisial) :

Jenis Kelamin* :

Usia* :

Nomor KTP*
(dilampirkan) :

Alamat Lengkap* :

No. Telepon/Hp* :

E-mail* :

Identitas Pelapor*
(sebutkan dengan jelas
nama / Perangkat Daerah /
bagian) :

Subjek* :

Materi yang dilaporkan* :

(jelaskan dengan jelas
beserta sertakan dengan
buktinya) :

.....
Pelapor

TTD

(Nama Jelas/Inisial)