**FORMULIR PENGADUAN PELAYANAN**

**Nomor Pendaftaran\* :**

**Nama :**

**Alamat :**

**Nomor Telepon/Email :**

**Keluhan Pelayanan :**

Bandung, ….., ……………., 20 ….

Petugas Pelayanan Informasi Pemohon Informasi

( ) ( )

\*Diisi Oleh Petugas Pelayanan Informasi