



FORM KONSULTASI INFORMASI DAN PENGADUAN (KIP)

Nama atau Inisial	:	
Loket	:	
Produk Layanan yang dikonsultasikan atau diadakan	:	
Isi permohonan konsultasi informasi atau pengaduan	:	

Tgl/Bln/Tahun :

Ttd

(.....)

SILAHKAN TULIS DAN MASUKKAN FORM KIP KEDALAM KOTAK, FORM KIP AKAN DICEK PETUGAS SETIAP HARI UNTUK DITINDAKLANJUTI



FORM KONSULTASI INFORMASI DAN PENGADUAN (KIP)

Nama atau Inisial	:	
Loket	:	
Produk Layanan yang dikonsultasikan atau diadakan	:	
Isi permohonan konsultasi informasi atau pengaduan	:	

Tgl/Bln/Tahun :

Ttd

(.....)

SILAHKAN TULIS DAN MASUKKAN FORM KIP KEDALAM KOTAK, FORM KIP AKAN DICEK PETUGAS SETIAP HARI UNTUK DITINDAKLANJUTI

