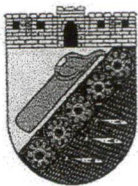


FORMULIR PENGADUAN



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Jaksa Agung R. Soeprapto No. 1 Kota Pekalongan Kode Pos 51111
Telp. (0285) 432086, 085100925600 Fax. (0285) 420428 Email: oss@pekalongankota.go.id
Website: <https://oss.pekalongankota.go.id>

LAPORAN HASIL PENELAAHAN PENGADUAN

KODE:

I. DATA UMUM

1. Tanggal Surat Pengaduan :
2. Tanggal Terima :
3. Pelapor :
 - Nama :
 - Alamat :
 - Pekerjaan :
 - Kartu Identitas :
4. Terlapor :
 - Nama/NIP :
 - Alamat :
 - Jabatan :
 - Unit Kerja :
5. Lokasi Kasus/Kejadian :

II. SUBSTANSI PENGADUAN

- 1
- 2

III. HASIL PENELAHAAN

A. KESIMPULAN :

- 1
 - 2
- Dst

B. REKOMENDASI :

- 1
- 2

C. LAMPIRAN :

(Surat Pengaduan / Dokumen Pendukung)

Pekalongan,

2022

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU
KOTA PEKALONGAN

BENO HERITRIONO, SH., M.Si
19650118 198903 1 002

*) Diisi kode:

- A. apabila hasil penelaahan Berkadar survei (cek lokasi)
- B. apabila hasil penelaahan Tidak Berkadar survei (cek lokasi)
- C. apabila hasil penelaahan Tidak Logis
- D. apabila hasil penelaahan Bukan Kewenangan DPMPTSP

FORMULIR PENERIMAAN PENGADUAN MASYARAKAT DI DPMPSTSP KOTA PEKALONGAN

No	Unit / Instansi	Tanggal Terima Surat	No./Tgl Surat Pengaduan	Cara Penyampaian	Perihal	Pelapor (Nama, alamat, identitas, pekerjaan)	Terlapor (Nama, NIP, alamat)	Lokasi Kasus / Unit Kerja	Keterangan

Pekalongan,

2022

BENO HERITRIONO, SH., M.Si
19650118 198903 1 002