

## FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT

Nomor : .....

Nama : .....

Alamat Lengkap : .....

.....

No. Telepon/HP : .....

Pekerjaan : .....

Hal yang Diadukan :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pangkalpinang, ..... 20 ....

Pengadu,

( ..... )

**Keterangan:**

- Dilampirkan Fotokopi KTP

**PENGADILAN TATA USAHA NEGARA PANGKALPINANG**

Jalan Pulau Bangka, Padang Baru, Kecamatan Pangkalan Baru,  
Provinsi Kepulauan Bangka Belitung

Website: [ptun-pangkalpinang.go.id](http://ptun-pangkalpinang.go.id) / Email: [pangkalpinang@ptun.org](mailto:pangkalpinang@ptun.org) / Telp: (0717) 9111513



# PENGADILAN TATA USAHA NEGARA PANGKALPINANG

Jalan Pulau Bangka, Padang Baru, Kecamatan Pangkalan Baru, Provinsi Kepulauan Bangka Belitung

Website: [ptun-pangkalpinang.go.id](http://ptun-pangkalpinang.go.id) / Email: [pangkalpinang@ptun.org](mailto:pangkalpinang@ptun.org)

Telp: (0717) 9111513

## FORMULIR PENGADUAN

NOMOR PENGADUAN : .....

NAMA PELAPOR : .....

ALAMAT : .....

.....

E-MAIL : .....

NO. TELEPON/HP : .....

NAMA TERLAPOR : .....

ALAMAT : .....

.....

JABATAN/PANGKAT : .....

WAKTU DAN TEMPAT KEJADIAN : .....

DESKRIPSI PENGADUAN : .....

.....

.....

JENIS PERBUATAN YANG DIADUKAN : .....

TANGGAL TERIMA : .....

LAMPIRAN : .....

.....

PELAPOR,

PETUGAS,

(.....)

(.....)



# PENGADILAN TATA USAHA NEGARA PANGKALPINANG

Jalan Pulau Bangka, Padang Baru, Kecamatan Pangkalan Baru, Provinsi Kepulauan Bangka Belitung

Website: [ptun-pangkalpinang.go.id](http://ptun-pangkalpinang.go.id) / Email: [pangkalpinang@ptun.org](mailto:pangkalpinang@ptun.org)

Telp: (0717) 9111513

## TANDA TERIMA PENGADUAN

Tanggal Pengajuan Pengaduan : 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Nomor Pendaftaran\* : 

|  |
|--|
|  |
|--|

  
(Sesuai SIWAS MA-RI)

Nama : .....

Alamat : .....  
.....  
.....

Pekerjaan : .....

Email : .....

Nomor Telepon/Hp : .....

Cara Pengajuan Pengaduan\*\* :  Meja Pengaduan  
 Aplikasi SIWAS MA-RI  
 Website/Pengaduan Online  
 Email  
 Surat  
 Kotak Pengaduan

Petugas,

Pelapor,

(.....)

(.....)

**Keterangan:**

\* Diisi oleh Petugas

\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda contreng ( ✓ )