PENGADUAN TENTANG PELAYANAN .....

PADA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN LUMAJANG

---

1. **Identitas Pelapor** **:**
   a. Nama : .....
   b. No Telephone/ HP : .....
   c. Alamat : .....
   .....

2. **Identitas Terlapor** **:**
   a. Nama :.....
   b. Alamat :.....
   .....

3. **Permasalahan / Keluhan :**

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

Lumajang, ...

Pelapor

.....