**NO.: ......../PPID/UINSA/PI/.../.....**

**FORMULIR**

**PENGADUAN PELAYANAN**

|  |
| --- |
| Yang bertanda tangan dibawah ini, mengajukan permintaan informasi : |
|  |
| **Nama Pemohon Informasi** Nomor KTP (sesuai KTP) | : | ……………………………………………………… |
|  |  |  |
| Alamat Pemohon Informasi Nomor TeleponEmail | ::: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
|  |  |  |
| Keluhan Layanan | : | ……………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Surabaya ‘………….………….. |
|  |  | Pemohon Informasi………..………………………..Nama Jelas & Tanda Tangan |