**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 Telepon  Email | :  :  : | ………………………………………………………  ………………………………………………………  ……………………………………………………... | | |
|  |  |  | | |
| Keluhan Layanan | : | ………………………………………………………  ……………………………………………………… | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  | | |  | Surabaya ‘………….………….. |
|  | | |  | Pemohon Informasi  ………..………………………..  Nama Jelas & Tanda Tangan |