



MAJLIS DAERAH BELURAN

PETI SURAT 20, 90107 BELURAN SABAH,
TEL : 089-511272 FAX : 089-511458

BORANG ADUAN

A. MAKLUMAT PENGADU

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Alamat : _____

No. Telefon (H/P/R) : _____

B. BUTIRAN ADUAN

Saluran : Telefon Surat Emil Datang Sendiri Media Masa

Aduan : _____

Lokasi Aduan : _____

Tarikh : _____

Nama Pencatit Aduan : _____

(Tandatangan Pengadu)

C. ULASAN PKP

Pemeriksaan : _____

Syor Tindakan : _____

D. ULASAN PEGAWAI EKSEKUTIF

Tarikh : _____

(Tandatangan Pegawai Eksekutif)

KEGUNAAN PEJABAT

Catatan Oleh PKP

Tarikh : _____

(Tandatangan PKP)